

別記第4号様式（第9条関係）

対象化学物質使用廃止届出書

年 月 日

熊本県知事 様

届出者 氏名又は名称及び住所並びに法人にあってはその代表者の氏名

印

対象化学物質の使用を廃止したので、熊本県地下水保全条例第14条の規定により、次のとおり届け出ます。

対象事業場の名称		※整理番号	
対象事業場の所在地		※受理年月日	
対象事業場の業種		※事業場番号	
対象化学物質の種類		※備考	
使用廃止の年月日			
使用廃止の理由			

担当者（職・氏名）	
電話番号（内線）	

備考 ※印の欄には、記載しないでください。