

廃止の場合

様式 1

オキシダントに係る緊急時の措置実施計画（~~変更~~・廃止）届出書

該当するもの以外は二重線で消してください

〇〇年〇〇月〇〇日

提出日を記載してください

該当する環境管理事務所名を記載してください
(管轄はパンフレットを参照してください)

(あて先)

埼玉県〇〇環境管理事務所長

氏名又は名称、住所を記載してください
(※法人の場合は、本社の名称、住所、代表者の氏名)

届出者 〒***-****
〇〇市△△3-9-1
〇〇工業株式会社
代表取締役社長 〇〇 〇〇
電 話 048-824-2111
F A X 048-830-〇〇〇〇

埼玉県大気汚染緊急時揮発性有機化合物対策要綱第2の規定により、オキシダントに係る緊急時の措置の実施計画を作成（~~変更~~・廃止）したので、次のとおり届け出ます。

該当するもの以外は二重線で消してください

工場又は事業場の名称	〇〇工業株式会社
工場又は事業場の所在地	〒***-**** 〇〇市△△3-9-1
緊急時の電話番号	048-824-2111
緊急時のFAX番号	048-830-〇〇〇〇
緊急時の措置実施計画	—

廃止の場合、別紙（緊急時の措置実施計画）の添付は不要です。

備考 緊急時の電話番号及びFAX番号は、緊急時の発令又は解除を行った時に、必要な措置を講ずるよう協力を求め、若しくは命令等を行う場合に使用する。