特定化学物質取扱量等報告書取下げ願い

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

（宛先）さいたま市長

|  |
| --- |
| 〒  報告者住所  報告者名称  （ふりがな）  代表者役職及び氏名 |

年　　月　　日付けのさいたま市生活環境の保全に関する条例第７４条第２項の規定による報告について、次のとおり取り下げをお願いします

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| （ふりがな）  事業所の名称 | |  |
|  |
| 把握年度 | | 年度 |
| 取下げの理由  例：①取扱量が要件未満  ②対象物質の取扱なし  ③業種が対象外  等 | |  |
| 担当者  （問い合わせ先） | 部署 |  |
| （ふりがな） |  |
| 氏名 |  |
| 電話番号 |  |

以下は記載しないこと。

|  |  |
| --- | --- |
| 取下げ願いの受理日 | 年　　 月　　 日 |
| 整理番号 |  |