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 |  |