

取 下 げ 願

平成 年 月 日

大臣（福山市長）殿

届出者 住 所 丁目
氏 名

印

平成 年 月 日付けで提出した「特定化学物質の環境への排出量の把握等及び管理の改善の促進に関する法律」第5条第2項の規定による届出について、次のとおり取下げをお願いします。

事業所の名称	
事業所の所在地	丁目
届出年月日	
処理番号	
担当者所属及び 氏名	
担当者連絡先 電話番号	
取下げの理由	

備考 処理番号の欄は、電子情報処理組織を利用した場合に限り記載すること。