様式第５（第７条関係）（令２環省令９・令２環省令31・一部改正）

承　継　届　出　書

年　　月　　日

都道府県知事
市　　長　　殿

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

特定施設に係る届出者の地位を承継したので、ダイオキシン類対策特別措置法第19条第３項の規定により、次のとおり届け出ます。

工場又は事業場の名称			※整理番号	
工場又は事業場の所在地			※受理年月日	年　月　日
特定施設の種類			※施設番号	
特定施設の設置場所			※備考	
承継の年月日		年　月　日		
被承継者	氏名又は名称			
	住所			
承継の原因				

備考　１　※印の欄には、記載しないこと。

２　用紙の大きさは、日本産業規格Ａ４とすること。