様式第２３（第１７条関係）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **振動発生施設使用全廃届出書**  年月日  西尾市長　様  住所  届出者　郵便番号  氏名  （名称及び代表者氏名）  振動発生施設のすべての使用を廃止したので、県民の生活環境の保全等に関する条例第１３条第２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 |
| 使用全廃の年月日 | 年月日 | ※ 施設番号 |  |
| 使用全廃の理由 |  | ※ 備考 |  |

備考　１　連絡責任者の所属、氏名及び電話番号を記載した書類を添付すること。

　　　２　※印の欄には、記載しないこと。

　　　３　用紙の大きさは、日本産業規格Ａ４とすること。