

様式第5(第7条関係)

承 継 届 出 書

年 月 日

佐 賀 県 知 事 殿

届出者 住 所

氏 名

(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			
承 継 の 年 月 日	年 月 日	※ 備 考	
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。

参考

被 承 継 工 場 又 は 事 業 場 の 名 称

\*個人情報の取扱いについて

本届出・申請等により提出された個人情報に関しては、佐賀県の個人情報保護の基本指針である「佐賀県プライバシーポリシー [http://www.pref.saga.lg.jp/ki\\_ji00319144/index.html](http://www.pref.saga.lg.jp/ki_ji00319144/index.html)」に従い、取り扱うこととしております。ただし、この法律の施行に必要な範囲内において、関係機関等に情報を提供する場合があります。