

特定化学物質取扱量報告書取下げ願い

令和 年 月 日

(宛先)

環境管理事務所長

報告者 干  
氏名または名称及  
び住所並びに法人  
にあってはその代  
表者の氏名  
(電話番号 )

年 月 日付けの埼玉県生活環境保全条例第 7 4 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。

事業者の名称	
事業所の名称	
取扱量把握 対象年度	年度分
担当者所属 及び氏名	
担当者連絡先	
取下げの理由	