特定化学物質取扱量報告書取下げ願い

　　　　　令和　　　年　　月　　日

（宛先）

　　埼玉県知事

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　〒

報告者 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　　日付けで提出した埼玉県生活環境保全条例第７４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 |  |