

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	