

(様式第1号) (第2条関係)

ばい煙発生施設設置者
特定施設等設置者 代理人選任・解任届出書

賦課金番号				
ばい煙発生施設 又は特定施設を 設置し、又は設 置していた工 場・事業場	(名称)	(所在地)	電話	
選任 代理人	氏名	施設等設置者との関係		
	住所	選任した日	年 月 日	
解任代理人氏名		解任した日	年 月 日	
代理人が行うべき事項の範囲	公害健康被害の補償等に関する法律の規定に基づいてばい煙発生施設設置者又は特定施設等設置者がしなければならない事項			

年 月 日

公害健康被害の補償等に関する法律施行規程第20条の規定により、上記のとおり届け出ます。

届出者 氏名又は名称及び住所並びに法人
にあつてはその代表者の氏名

印

独立行政法人環境再生保全機構理事長 殿

(注)「解任代理人氏名」及び「解任した日」欄は、以前に代理人を選任していない場合は、記入する必要はありません。