

電子申告等届出書（兼代理人選任・解任届出書）

（識別コード付与請求書）

賦課金番号									
納付義務者名称						対象工場・事業場名			
対象工場・事業場所所在地									
電子申告等を行う者 （代表者または代理人）	氏名					※施設等設置者との関係			
	住所					※選任日		年 月 日	
※被解任者氏名						※解任日		年 月 日	
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条及び）第22条第1項の規定により、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っ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									
識別コード送付先情報	郵便番号						電話番号	— —	
	所在地								
	法人名								
	事業場名								
	担当部課								
	担当者名								

※印は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、代理人を選任（解任）する場合のみ記入してください。