

## 除 害 施 設 承 継 届

年 月 日

（宛先）飯島町長

申請者 住 所  
氏名又は名称  
法人代表者氏名  
電 話

印

除害施設に係る届出者の地位を継承したので次のとおり届け出ます。

工場又は事業場の 名 称		※整 理 番 号		
工場又は事業場の 所 在 地	飯島町	※受 理 年 月 日	年 月 日	
除 害 施 設 等 の 設 置 場 所	飯島町	※備 考		
承継した年月日	年 月 日			
被 承 継 者	氏名又 は名称			
	住 所			
承継の原因				

※印の欄には記入しないこと。