

除害施設設置者承継届

年 月 日

忠岡町長様

申請者

住 所

ふり
氏 がな
名

（申請者が自署しない場合又は法人である場合は、記名押印をしてください。）

電 話

次のとおり除害施設設置者の地位を承継したので届け出ます。

1. 設置場所			
2. 特定施設等の種類			
3. 除害施設の種類			
4. 承継の年月日	年	月	日
5. 被承継者	住所		
	氏名		
6. 承継の原因			
7. 検査済証番号	第		号
8. 備考			

次の欄は記入しないで下さい。

受付	年 月 日	特記事項	
----	-------	------	--