

特定化学物質取扱量報告書取下げ願い

年 月 日

(あて先)
越谷市長

〒
報告者 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

(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	