

# 実施制限期間短縮願

年 月 日

静岡県知事

様

〒

フリガナ  
住 所

届出者

フリガナ  
氏 名

印

法人にあっては、その  
名称及び代表者の氏名

大気汚染防止法第 10 条第 2 項 (第 18 条の 13 第 1 項  
において準用する場合を含む。)

水質汚濁防止法第 9 条第 2 項

ダイオキシン類対策特別措置法第 17 条第 2 項

静岡県生活環境の保全等に関する条例第 17 条  
第 2 項 (第 40 条第 2 項)

の規定により、実施制限期間を下記のとおり  
短縮願います。

記

1 届出の内容

2 受理年月日 年 月 日

3 実施希望年月日 年 月 日

4 期間短縮日数 日

5 理 由