特 定 工 場 の 廃 止 届

　　　　年　　月　　日

神川町長　　様

　　　　住所

届出者　法人名又は名称

　　　　代表者職氏名

（担当者）所属部署・氏名

　　　　　電話番号

下記工場について、廃止したので報告します。

|  |  |
| --- | --- |
| 工場名及び所在地 |  |
| 当該工場の敷地面積 |  |
| 当該工場の建築面積 |  |
| 当該工場の製品 |  |
| 廃止年月日 |  |
| 廃止の理由 |  |
| 廃止後の跡地の利用予定 |  |
| 備考 |  |