様式４

整理番号

年　　月　　日

香川県環境政策課　宛

届出者　住所

氏名（法人名及び代表者）

事　　業　　廃　　止　　届

|  |
| --- |
| １　事業者情報 |
|  | 設備ＩＤ（ＦＩＴ／ＦＩＰに限る。） |  |
| 発電事業者名 |  |
| 代表者名 |  |
| 住所 |  |
| 電話番号 |  |
| 担当者名 |  |
| 緊急連絡先 |  |
| ２　事業内容 |
|  | 施設設置場所（住所）(複数の地番がある場合は全て記入) |  |
| 廃止（予定）年月日 |  |
| 設備稼働状況 | □運転開始前　□運転開始後（運転開始年月日　　年　　月　　日) |
| 設備廃棄予定（廃棄予定年月日等） |  |
| 事業廃止後の土地の用途 | □原状回復（原状における用途：　　　　　　）□更地化□その他　（　　　　　　　　　　　　　　　） |

３　廃止理由

|  |
| --- |
|  |
|

※　設備の撤去・処分の状況等を確認させていただくことがあります。

※　提供いただいた情報は、必要に応じ、市町、県、国の間で共有させていただきます。