**特 定 工 場 廃 止 届**

**年　　月　　日**

 **鎌倉市長　殿**

 **届出者**　（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）

 ○法人名

 　○法人の所在地

 　○代表者　役職・氏名

  **（担当者）**（所属と氏名）

**電話**

**メールアドレス**

**下記のとおり、特定工場を廃止しますので届け出ます。**

|  |  |
| --- | --- |
|  **事業主の名称及び住所** |  |
| **廃止の理由** |  （移転、土地売却、賃貸、閉鎖等について記載して 　ください。） |
|  **廃止に係る特定工場の所在地** |  （廃止届の対象となる特定工場の所在地） |
|  **移転による廃止** **の場合における** **新工場の概要** |  **所在地** |  |
|  **規　模** |  （ 敷地面積、従業員人数等） |
|  **廃止に** **係る特** **定工場** **の概要** |  **主要製品** |  |
|  **敷地面積** |  |
|  **建築面積** |  |
|  **生産施設面積** |  |
|  **従業員数** |  |
|  **廃止に伴う従業** **員の配置先等** |  |
|  **跡地の処分方法** |  |
|  **廃止（予定）年月日** |   **年　　月　　日** |