**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** |