**実 施 制 限 期 間 短 縮 申 請 書**

　年　　月　　日

 　倉　敷　市　長　様

氏名又は名称及び住所並びに法人にあっては、その代表者の氏名

 届出者

　　　　　年　　月　　日付け届出の特定施設の設置（変更）について、次の理由により実施制限期間を、ダイオキシン類対策特別措置法第１７条第２項に基づき短縮されるよう申請します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| または事業場申請に係る工場 | 名 称 |  |
| 所 在 地 |  |
| 特定施設の種類 |  |
| 実 施 希 望 年 月 日 |  |
| 理　　　　　由 |  |
| ※　摘　　　　　　　　　　要 | ※　受理年月日 | ※　整理番号 |
|  |  |  |

注：※印欄は、記載しないでください。