代替措置等認定申請書

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 年　　月　　日  倉　敷　市　長　　殿  　　　　　　　　　　　　　　　　　申　請　者  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　所  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名 | | | | |
| 事業所 | 設置場所 |  | | 電話 |
| 名称 |  | | |
| 種別 | |  | | |
| 設置場所 | |  | | |
| 代替措置 | |  | | |
| 申請の理由 | |  | | |
| ※　　受　　付　　欄 | | | ※　　経　　過　　欄 | |
|  | | | 認定年月日　　　　　年　　月　　日  認定番号　　第　　　　　　　　　号 | |

（注）１　この用紙の大きさは，日本産業規格Ａ４とすること。

２　法人にあっては，その名称，代表者氏名及び主たる事務所の所在地を記入すること。

３　※印の欄は，記入しないこと。