

別記様式第五号（第十七条関係）

是 正 完 了 届

年 月 日

群馬県知事 あて

届出者

住 所

氏 名

（法人にあっては、名称及び代表者の氏名）

電話番号

指導基準等に適合するように是正を行いましたので、群馬県使用済自動車等の解体業又は破砕業に係る施設の事前協議等に関する規程第17条第3項の規定により、次のとおり届け出ます。

是正指示の年月日及び番号	年 月 日 第 号
事業の用に供する施設の概要	<input type="checkbox"/> 使用済自動車又は解体自動車の保管場所、 <input type="checkbox"/> 解体作業場、 <input type="checkbox"/> 圧縮施設、 <input type="checkbox"/> 剪断施設、 <input type="checkbox"/> 破砕施設、 <input type="checkbox"/> 自動車破砕残渣の保管施設、 <input type="checkbox"/> その他（ ）
施設の所在地	
是正事項	
備 考	