

年 月 日

鹿児島県知事 殿
(環境保全課扱い)

氏名又は名称及び住所並びに
法人にあつてはその代表者の氏名


届出者

大気汚染防止法第17条の12に基づく揮発性有機化合物濃度の測定

結果の報告について

前回は 年 月に測定を行いました。今回は 年 月に測定を行いましたので
結果を次のとおり報告します。

工場又は事業場の名称	電話番号
工場又は事業場の所在地	市 町 番地 郡 村
揮発性有機化合物 排出施設の種類の種類	
測定結果	別紙計量証明書のとおり, 測定値は ・排出基準値内でした。 ・排出基準値を超えていました。

- 備考
- 計量証明書(写し)を添付してください。
 - 揮発性有機化合物排出施設の種類の欄には、大気汚染防止法施行令別表第一の二に記載されている排出施設の種類の種類及び届出時に記載した施設番号を記入すること。
 - 測定結果の欄は、いずれかを  で囲むこと。