

平成 年 月 日

磁気ディスク内容変更依頼書

茨城県知事 殿

〒

(ふりがな)

届出者 住 所

(ふりがな)

氏 名

印

平成 年 月 日付けの特定化学物質の環境への排出量の把握等及び管理の改善の促進に関する法律第5条第2項の規定による届出について、提出した磁気ディスクに記録されている情報を、貴県の電子計算機において、以下のとおり変更し再記録していただくようお願いいたします。

(ふりがな) 事業所の名称		
排出量・移動量の把握対象年度	年度分	
変更の内容		その理由
担当者 (問い合わせ先)	部 署 氏 名 電話番号	