

## 様式第三（第十六条第一項関係）

土壤汚染対策法第3条第1項ただし書の確認申請書

本市への申請日(提出日)を記載してください。

令和〇〇年〇〇月〇〇日

申請者が法人である場合は法人名及び代表者名、個人である場合は個人名を記入してください。

大阪市長 様

申請者 大阪市〇〇区〇〇町〇 - △ - □  
株式会社〇〇鍍金工業所  
代表取締役 〇〇 △□ 印

すべての地番を記載してください。  
多数の地番がある場合は別紙に記載することも可能です。  
地番の一部の場合は、別紙として当該地番の対象部分を明示した図面(公図等)を添付してください。

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

土壤汚染対策法第3条第1項ただし書の規定による確認を受けたいので、次のとおり申請します。

工場又は事業場の名称	株式会社〇〇鍍金工業所																			
工場又は事業場の敷地で あった土地の所在地	大阪市〇〇区〇〇町〇丁目〇番△（地番） 大阪市〇〇区〇〇町〇 - △ - □ （住居表示）																			
使用が廃止された有害物質使用特定施設	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 30%;">施設の種類</td> <td style="width: 40%;">6 6 電気めつき施設</td> <td style="width: 30%;">水質汚濁防止法施行令の別表第1の施設番号及び施設名称を記入してください。</td> </tr> <tr> <td>施設の設置場所</td> <td>別紙のとおり</td> <td>別紙として、施設及び排水施設設置箇所を明示した平面図を添付してください。</td> </tr> <tr> <td>廃止年月日</td> <td colspan="2">令和〇〇年△△月口口日</td> </tr> <tr> <td>製造、使用又は処理 されていた特定有害 物質の種類</td> <td colspan="2">六価クロム化合物、鉛及びその化合物</td> </tr> <tr> <td>確認を受けようとする土 地の場所</td> <td colspan="2">当該地番のすべて 確認を受けようとする土地が地番の一部の場合、当該地番の対象部分を明示した公図を別紙として添付してください。</td> </tr> <tr> <td>確認を受けようとする土 地について予定されてい る利用の方法</td> <td colspan="2">工場 土地利用方法を記入してください。 (工場、事業場等)</td> </tr> </table>		施設の種類	6 6 電気めつき施設	水質汚濁防止法施行令の別表第1の施設番号及び施設名称を記入してください。	施設の設置場所	別紙のとおり	別紙として、施設及び排水施設設置箇所を明示した平面図を添付してください。	廃止年月日	令和〇〇年△△月口口日		製造、使用又は処理 されていた特定有害 物質の種類	六価クロム化合物、鉛及びその化合物		確認を受けようとする土 地の場所	当該地番のすべて 確認を受けようとする土地が地番の一部の場合、当該地番の対象部分を明示した公図を別紙として添付してください。		確認を受けようとする土 地について予定されてい る利用の方法	工場 土地利用方法を記入してください。 (工場、事業場等)	
施設の種類	6 6 電気めつき施設	水質汚濁防止法施行令の別表第1の施設番号及び施設名称を記入してください。																		
施設の設置場所	別紙のとおり	別紙として、施設及び排水施設設置箇所を明示した平面図を添付してください。																		
廃止年月日	令和〇〇年△△月口口日																			
製造、使用又は処理 されていた特定有害 物質の種類	六価クロム化合物、鉛及びその化合物																			
確認を受けようとする土 地の場所	当該地番のすべて 確認を受けようとする土地が地番の一部の場合、当該地番の対象部分を明示した公図を別紙として添付してください。																			
確認を受けようとする土 地について予定されてい る利用の方法	工場 土地利用方法を記入してください。 (工場、事業場等)																			

備考 1 この用紙の大きさは、日本産業規格A4とすること。

2 氏名（法人にあっては、その代表者の氏名）を記載し、押印することに代えて、本人（法人にあっては、その代表者）が署名することができる。