

土壌汚染に関する情報提供希望票

太枠線内をご記入ください。

情報提供希望者	(会社名)
	(所在地)
	(担当者名)
	(電話番号)
希望する情報にチェックを入れてください	<input type="checkbox"/> 要措置区域又は形質変更時要届出区域の指定又は解除の情報 <input type="checkbox"/> 有害物質使用特定施設(土壌汚染対策法の特定有害物質に限る)の届出等の情報 <small>※平成 15 年 2 月 15 日(土壌汚染対策法施行日)以前に廃止された施設には対応していません。</small> <input type="checkbox"/> 下水道法に基づく特定施設(土壌汚染対策法の特定有害物質の記載があるものに限る)の届出の情報 <small>※平成 15 年 2 月 15 日(土壌汚染対策法施行日)以前に廃止された施設には対応していません。 <small>※二次情報であるため下水道法の所管課の情報とは異なる場合があります。</small> <input type="checkbox"/> 土壌汚染対策法第 3 条第 1 項ただし書の確認申請の情報 <input type="checkbox"/> 土壌汚染対策法に基づく土壌汚染状況調査の情報 <input type="checkbox"/> 土壌汚染の自主調査又は事故報告の有無 <small>※平成 22 年 4 月 1 日(改正土壌汚染対策法施行日)以降の情報に限る。</small> <input type="checkbox"/> 有害物質貯蔵指定施設(土壌汚染対策法の特定有害物質に限る)の届出の情報 </small>
	所在地(住居表示、地番等)
	所在していた工場名(把握されている場合)

※提供する情報は土壌汚染の有無を明らかにするものではありません。

事務処理欄

提供内容	要措置区域 形質変更時要届出区域	<input type="checkbox"/> 指定あり / <input type="checkbox"/> 指定なし 指定番号： <input type="checkbox"/> 解除あり / <input type="checkbox"/> 解除なし
	有害物質使用特定施設 (特定有害物質に限る)	<input type="checkbox"/> あり / <input type="checkbox"/> なし :
	下水道法に基づく特定施設 (特定有害物質の記載があるものに限る)	<input type="checkbox"/> あり / <input type="checkbox"/> なし :
	土壌汚染対策法第 3 条第 1 項 ただし書の確認申請	<input type="checkbox"/> あり / <input type="checkbox"/> なし :
	土壌汚染対策法に基づく 土壌汚染状況調査	<input type="checkbox"/> あり / <input type="checkbox"/> なし :
	土壌汚染の自主調査又は 事故報告	<input type="checkbox"/> あり / <input type="checkbox"/> なし :
	有害物質貯蔵指定施設 (特定有害物質に限る)	<input type="checkbox"/> あり / <input type="checkbox"/> なし :
提供日	令和 年 月 日	担当者