様式２

緊急時ＶＯＣ削減措置状況報告書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

　鳥取県知事　様

届出者　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氏名

　鳥取県光化学オキシダント緊急時対策要綱第６条第２項の規定により、次のとおり報告します。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 工場又は事業場の名称 |  | | | |
| 工場又は事業場の所在地 |  | | | |
| 削減措置年月日 | 年　 月 　 日　（　　） | | | |
| 発令区分 | 注意報　・　警報 | | | |
| 措置内容  及び削減率 |  | | | |
| 要請又は命令された量を削減することが著しく困難な場合の理由 | （※要請又は命令された量を削減することが著しく困難な場合のみ記載） | | | |
| 担　当　者 | 所 属 |  | 氏　名 |  |
| 電 話 |  | ﾌｧｸｼﾐﾘ |  |