令和　　年　　月　　日

住所

氏名

担当者名

電話番号

FAX番号

メールアドレス

環境保全課　御中

|  |  |
| --- | --- |
| 宛先に○を記入してください。 | |
| 佐賀中部保健福祉事務所 |  |
| 鳥栖保健福祉事務所 |  |
| 唐津保健福祉事務所 |  |
| 伊万里保健福祉事務所 |  |
| 杵藤保健福祉事務所 |  |

土壌汚染対策法等に関する照会

土壌汚染対策法に基づく地歴調査等を目的として、下記の所在地について、①水質汚濁防止法に基づく特定施設の届出の有無、②水質汚濁防止法に基づく特定施設の内、有害物質使用特定施設の届出の有無、③佐賀県環境の保全と創造に関する条例に基づく汚水等に係る特定施設の届出の有無の調査をお願いします。

記

１．調査の理由

２．所　在　地

３．種　　　別

４．面　　　積

５．所　有　者

６．その他参考となる事項

※ゼンリン地図及び地籍図又は公図を添付してください。

|  |
| --- |
| ※土壌汚染対策法第6条又は第11条の指定の有無については、以下のHPを照会ください。  　【佐賀市以外】　<https://www.pref.saga.lg.jp/kiji00313972/index.html>  　【佐賀市内】　<https://www.city.saga.lg.jp/main/7475.html>  ※佐賀市内における①～③の有無については、佐賀市環境保全課へ照会ください。  土壌汚染対策法に関して、ご不明な点は以下の連絡先へお問合せください。  【佐賀市以外】（佐賀県　有明海再生・環境課　電話：0952-25-7774、FAX：0952-25-7521）  【佐賀市内】（佐賀市　環境保全課　　　　　電話：0952-30-2436、FAX：0952-30-2439） |