

第 12 号様式(第 39 条関係)

対象事業引継通知書

年 月 日

新潟県知事 様
市町村長 様

事業者 住 所

氏 名

Ⓔ

〔法人にあつては、主たる事務所の所
在地及び名称並びに代表者の氏名〕

対象事業の実施を次のとおり引き継いだので、新潟県環境影響評価条例第 25 条第 1 項(第 26 条第 4 項において準用する第 25 条第 1 項、第 27 条第 3 項において準用する第 25 条第 1 項)の規定により通知します。

対象事業の名称		整理番号	
対象事業の種類		受理年月日	
対象事業の規模			
対象事業実施区域			
引継ぎを受けた者	住所(法人にあつては、主たる事務所の所在地)		
	氏名(法人にあつては、名称及び代表者の氏名)		
引継年月日	年 月 日		
引継ぎの理由			
公告(予定)年月日	年 月 日		
その他参考事項			
担当者連絡先	所在地		電話番号
	所属		担当者名

備考

- 1 氏名又は代表者氏名については、記名押印又は署名のいずれかにより記載すること。
- 2 印欄は、記入しないこと。