

公害調査請求書

年 月 日		
茨城県知事 殿		
請求者 住所 市 町 大字 番地 郡 村		
氏名.....印 職業.....電話番号		
公害発生 の工場等	所在地 市 町 大字 番地 郡 村	電話番号
	工場等の名称	
	発生箇所	
公害を受ける(おそれのある)地域		
公害の種類(該当する□の中にレ印を付けること。) <input type="checkbox"/> ばい煙 <input type="checkbox"/> 粉じん <input type="checkbox"/> 汚水 <input type="checkbox"/> 地盤沈下 <input type="checkbox"/> 騒音 <input type="checkbox"/> 振動 <input type="checkbox"/> 悪臭 <input type="checkbox"/> その他()		
請求 の趣旨	公害を受ける(おそれのある)世帯数	請求に至った経過
	要望する措置	
付近の見取図		