

(事業場番号:)

令和 年 月 日

$$(\overline{\tau} -)$$

(法人番号:)

廃止した事業場の 名称及び所在地		名 称 所在地（〒 － ）	
廃止した電気工作物の概要		需要設備 最大電力 kW 受電電圧 kV 非常用予備発電装置 電圧 V、出力 kW	
	廃止したばい煙（騒音・振動） 発生施設の概要	①ばい煙発生施設の種類 （※ガスタービン、ディーゼル機関等の別を記載） ②常用・非常用の別 常 用 ・ 非常用 ③原 動 機 出 力 kW ④個 数 台 ⑤燃料燃烧能力 l/h ⑥燃料の種類 ⑦設置年月 年.....月	
P	C	B	機 器
		無 ・ 有 （ 変圧器 ・ コンデンサ ・ その他 ）	
廃 止 年 月 日		令和 年 月 日	

連絡先	
受電電圧及び、当該事業場の 電気主任技術者について (該当するものに○を記入下さい)	受 電 電 圧： 低圧 ・ 6.6kV ・ 22kV ・ 66kV ・ 154kV
	電気主任技術者： 自社 ・ 管理会社（常駐）
	外部委託※以下の記入をお願いします 電気管理技術者名（ ） 電気保安法人名（ ）

1. 「廃止したばい煙(騒音・振動)発生施設の概要」欄は、ばい煙(騒音・振動)発生施設に該当する自家用電気工作物がある場合のみ記載して下さい。
2. 記載例は、ばい煙発生施設の例です。その他の施設の場合は、事前にご相談下さい。