

受 理 書

第 指-12 号

平成30年9月18日

届出者

おしどり興業株式会社

代表取締役

岡 伸 二 郎 様

新宿区長 吉 住 健



平成30年9月18日 次の 届出書を受理しました。

指定作業場変更届出書



第 16 号様式 (第 41 条関係) その 1

指 定 作 業 場 ~~設 置~~ ~~変 更~~ 届 出 書

平成 30 年 9 月 18 日

新 宿 区 長 あて

住 所 東京都新宿区四谷三栄町11番20号

おしどり興業株式会社

氏 名 代表取締役 岡 伸二郎

(法人にあっては名称、代表者の氏名及び主たる事務所の所在地)



都民の健康と安全を確保する環境に関する条例 第 89 条 の規定により、関係書類を添えて、~~第 90 条~~

次のとおり届け出ます。

既 設 置 番 号 等	設置番号・年月日	第 号 年 月 日			
	変更事由	1 指定作業場の種類	2 作業の方法	3 建物・施設の構造又は配置	4 ばい煙等の防止の方法
指定作業場の名称	愛玩動物火葬炉 1号車 (おしどり興業株式会社)				
指定作業場の所在地	東京都新宿区四谷三栄町 11 番 20 号				
指定作業場の種類	焼却炉	病院に あつては 病床数		床	
地 域 等	用途地域		水域		
	商業地域及び第一種中高層住居地域		公共下水道水域		
自動車の出入口が接する道路の幅員	5m	50メートル以内の学校・保育所・病院・診療所・図書館・特別養護老人ホーム・及び幼保連携型認定こども園の所在位置		△別紙(1・2)のとおり	
作 業 時 間	9時から		17時まで (8 時間)		
工 事 着 工 予 定	30年 月 日	工 事 完 成 日		29年 6月20日	
従 業 員 数 (常用雇用者数)	15人 (人)	廃 止 予 定		年 月 日	
連 絡 先	所 属 おしどり興業株式会社 ペットサポートセンター 氏 名 杉原 克明 電話番号 03-3358-4673 ファクシミリ番号 03-5363-2057 電子メールアドレス sugihara@oshidori.co.jp				
※受付欄					

- 備考 1 ※の欄には、記入しないこと。
 2 △印の欄には、届出書に添付する各別紙に一連番号を付けた上、該当する別紙の番号を記入すること。
 3 変更届として使用するときは、「指定作業場の名称」及び「指定作業場の所在地」以外の欄には、変更のある欄のみ記入すること(添付する別紙についても同じ)。
 4 「指定作業場の種類」の欄には、条例別表第2に掲げる指定作業場のうち該当するものを記入すること。
 5 「用途地域」の欄には都市計画法第8条第1項第1号に規定する用途地域を、「水域」の欄には条例別表第7 4の部の付表の水域細区分の欄に掲げる水域を記入すること。
 6 「診療所」は、患者の収容施設を有するものに限る。

