

様式第5号(第9条関係)

改善措置等届出書

年 月 日	
茨城県知事 殿	
届出者 氏名 印 住所 〔法人にあっては、その名称、代表者の氏名及び主たる事務所の所在地〕	
工場等の名称	工場等の所在地
改善措置等の概要	