

ばい煙（騒音・振動）発生施設廃止報告書

年 月 日

関東東北産業保安監督部長 殿

〒〇〇〇-〇〇〇〇
住 所 〇〇県〇〇市〇〇町〇〇番地
〇〇〇〇株式会社
氏 名 代表取締役 〇〇 〇〇
(法人番号:)

次のとおりばい煙（騒音・振動）発生施設を廃止したので電気関係報告規則第4条の規定により報告します。

事業場の名称	〇〇〇〇株式会社 〇〇工場
事業場の所在地	所在地〇〇県〇〇市〇〇町〇〇番地
廃止の理由	非常用予備発電装置の更新のため
廃止の年月日	年 月 日
廃止するばい煙（騒音・振動）発生施設の概要	① ばい煙発生施設の種類の別を記載 (※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 (※常用または非常用に丸で囲む) ③ 原 動 機 出 力 〇〇kW ④ 個 数 〇台 ⑤ 燃料燃焼能力 〇〇1/h ⑥ 燃料の種類 〇〇 ⑦ 設置年月 年 月 ※台数が多い場合には別紙にて添付可能

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 ()

【留意事項】

●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。