

通 知 書

私は、貴殿が 県 市 町 丁目

番地 号にて経営しておられる「事

業所名・店舗名等」の通り向かいに居住し

ておりますが、右事業所の営業に伴い騒音

が発生しており、平穏な日常生活に著しく

支障をきたしております。貴事業所は土

曜・祝祭日にも営業なさっており、当方と

しても気の休まるときがありません。

右事業所の支配人「現地責任者名」氏には

騒音対策を取るか、営業日時について話し

合いを行いたい旨再三の申し入れを致し

ましたが、貴社の都合を主張するばかりで、

当方の事情を考慮してくださる様子をご

ざいませぬ。

最近では家族が睡眠障害等の健康被害を

訴えており、もはや受忍の限度を超えてい

ると考えております。

つきましては、本状到達後、直ちに相当

の措置を取られるよう請求いたします。

万一、右請求が受け入れられない場合、

「自治体名」の環境公害課に指導を申し入

れると共に、健康被害に関する損害賠償も

含め、法的手段も辞さない所存であること

を申し添えます。

以上、通知します。

平成 年 月 日（郵便を出す日）

県 市 町 丁目 番 号

【事業所を営んでいる会社の住所】

【事業所を営んでいる会社名】

代表取締役 【代表者名】 殿

県 市 町 丁目 番 号

（申し入れをなさる方の住所）

【申し入れをなさる方の氏名】