ポリ塩化ビフェニル廃棄物の保管開始報告書

 　　　 　　　　　 　　　　　　　○○○○年　△月××日

（あて先）　岐　阜　市　長

提出日を記入

**１部**提出してください

控えの返却を希望する場合は**２部**提出してください

 　　　　 　　　　　　 報告者

･会社名と代表者名を記入

･印は不要

 　　　　 　　　　　　 　住　所　岐阜市神田町○丁目×番地

 　　　　 　　　　　　　氏　名　岐阜○○工業㈱　代表取締役　□□　□□

 　　　 　 　　　　　　　 （法人にあっては、名称及び代表者の氏名）

 　　　　 　　　　　　　電話番号　058-262-1483

 下記のとおり、新たにポリ塩化ビフェニル廃棄物の保管を開始しましたので報告します。

|  |  |
| --- | --- |
| 保管事業場の名称 | 岐阜○○工業㈱　岐阜工場ＰＣＢ廃棄物保管場所の住所 |
| 保管事業場の所在地 | 岐阜市今沢町○丁目×番地 特別管理産業廃棄物管理責任者の資格のある方を記入 |
| 特別管理産業廃棄物管理責任者の職名及び氏名 | 　○○　○○ | 電話番号 | 　058-265-4141 |
| 保管の場所 | 保管事業場と同じ |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 番号 | 廃棄物の種類 | 廃棄物の型式等 | 量 | 濃度区分 | 保管開始年月日 | 保管開始理由 | 参考事項 |
| 定格容量 | 製造者名 | 型式 | 製造年月 | 表示記号等 | 台数又は容器の数 | 総重量（１台当たり重量×台数） |
| ○-1 | ｺﾝﾃﾞﾝｻｰ(3㎏未満) | 不明 | 日本ｺﾝﾃﾞﾝｻ工業㈱ | 不明 | S45 | 不明 | 1缶(30台) | 60kg | 高濃度 | ○○○○.○.○ | 受電施設を更新したため | 一部漏れ有 |
|  | ○は届出年度に新規発生したことを表します。【平成30年度に新規発生の場合は、30になります。】 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  | 新規発生機器等の写真を添付＊保管状況　＊銘鈑 |  |  |  |  |

* 上記に報告された廃棄物については、次回の届出書の「②前年度中に新たに保管することとなったポリ塩化ビフェニル廃棄物」に必ず記入し提出すること。