|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | | |
| PCB使含有試薬等保有状況票 | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| １ | 記入日 |  | 令和　　年 　月　　日（　 ） | | | | |
| ２ | 報告事項 |  | 依頼のありました事項について、次のとおり報告します。 | | | | |
| ・PCB含有試薬を  □ 保有しています。  詳細は、別紙PCB含有試薬等保有状況一覧のとおりです。  □ 保有していません。 | | | | |
| ・PCB濃度検査残差を  □ 保有しています。  詳細は、別紙PCB含有試薬等保有状況一覧のとおりです。  □ 保有していません。 | | | | |
| ３ | その他 |  | ・今後、環境省からPCB含有試薬の取扱いが示された場合、  岐阜市役所担当課からのメールによる情報提供を、  □ 希望します。  □ 希望しません。  　※希望されていない場合でも、適正な対応がなされるようにメール等で連絡することがあります。 | | | | |
|  |  |  |  | | | | |
|  | 報告者 |  |  | | 担当 |  |  |
|  |  |  | TEL |  | | |  |
|  |  |  | FAX |  | | |  |
|  |  |  | Mail |  | | |  |