年　　月　　日

**自動車等破砕物の取扱いについて**

住　所

氏　名

（法人にあっては、名称及び代表者の氏名）

自動車等破砕物の取扱いは下記のとおりです。

記

**１　取扱う産業廃棄物の種類**　　　　※該当する項に〇をしてください。

　　１　廃プラスチック類

　　２　金属くず

　　３　ガラスくず、コンクリートくず（工作物の新築、改築又は除去に伴って生じたものを除く。）

　　　及び陶磁器くず

**２　自動車等破砕物の取扱いの有無**　　　　※該当する項に〇をしてください。

　　１　自動車等破砕物を取り扱う。

　　２　自動車等破砕物は取り扱わない。

　　※1を選択した場合、「3 取扱いのある施設」も記載してください。

**３　取扱いのある施設**（産業廃棄物収集運搬業者（積替え保管施設あり）、産業廃棄物処分業者）

　　　　施設の種類：

　　１　所在地　　：

　　　　処理能力　：

※枠が不足する場合、適宜追加してください。