

ポリ塩化ビフェニル廃棄物の保管開始報告書

〇〇〇〇年 △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  
控への返却を希望する場合は  
2部提出してください

・会社名と代表者名を記入  
・印は不要

報告者

住所 岐阜市神田町〇丁目×番地  
氏名 岐阜〇〇工業(株) 代表取締役 □□ □□  
(法人にあつては、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	岐阜〇〇工業(株) 岐阜工場	PCB廃棄物保管場所の住所			
保管事業場の所在地	岐阜市今沢町〇丁目×番地				
特別管理産業廃棄物管理責任者の職名及び氏名	〇〇 〇〇	特別管理産業廃棄物 管理責任者の資格の ある方を記入	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)				
〇-1	コンデンサー (3kg未満)	不明	日本コンデ ンサ工業(株)	不明	S45	不明	1缶(30台)	60kg	高濃度	〇〇〇〇.〇.〇	受電施設を更新 したため	一部漏れ有
		〇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 *銘板					

※ 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。