様式第１号(２)（第４条第２項関係）

年　　　月　　　日

ポリ塩化ビフェニル廃棄物の届出内容の変更届出書

　広　島　市　長　　様

（〒　　　－　　　　）

住所

氏名

（法人にあっては名称及び代表者の氏名）

電話

ポリ塩化ビフェニル廃棄物の保管状況等に関する届出内容に変更がありましたので、広島市ポリ塩化ビフェニル廃棄物適正管理指導要綱第４条第２項の規定に基づき届け出ます。

|  |  |
| --- | --- |
| 保　管　事　業　場 | 事業場の名称  所在地（〒　　　－　　　　）  電話 |
| 特別管理産業廃棄物  管　理　責　任　者 | 職名　　　　　　　　　　　　　氏名 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 変　更　年　月　日 | 年　　　　　月　　　　　日 | |
| 変　更　の　理　由  （該当する番号・語句に  　○をつけてください。） | １（ 高濃度ＰＣＢ ・ 低濃度ＰＣＢ ）であることが判明した。  ２　ＰＣＢを含まないことが判明した。  ３　廃棄物の（　種類 ・ 数量　）が異なることが判明した。  ４　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | |
| 変　 更 　内　 容 | 新 | 旧 |
|  |  |

注：変更内容を確認できる資料を添付してください。

（製造メーカー等に確認した場合は確認結果の写し、ＰＣＢ濃度分析を行った場合は分析結果の写し、数量調査等を行った場合は調査表等の写しなど。）