年　　　月　　　日

ポリ塩化ビフェニル廃棄物処分届出書

　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を処分したので、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３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 |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 機　器　の　種　類 | 番 号 | 数 量 | 製　造　業　者　名 | 型　　式製造番号 | 製造年月容　　量 | 濃　度区　分 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |
| 処　分　年　月　日 | 　　　　年　　　月　　　日 |
| ※ | 保管中のＰＣＢ廃棄物 | １　あり　・　２　なし　　　該当する番号に○をつけてください。 |
| 使用中のＰＣＢ使用機器 | 　１　あり　・　２　なし　　　該当する番号に○をつけてください。 |

注１　機器の種類が多く記入しきれない場合は、別葉に一覧表を作成の上、本届出書に添付してください。

　２　番号は、「ポリ塩化ビフェニル廃棄物の保管状況等届出書」に記載した番号を記入してください。

　３　濃度区分は、「高濃度」、「低濃度」のいずれかを記入してください。