

ポリ塩化ビフェニル廃棄物紛失届出書

広島市長様

(〒 -)

住所

氏名

(法人にあつ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紛失したので、広島市ポリ塩化ビフェニル廃棄物適正管理指導要綱第6条の規定に基づき届け出ます。

紛失機器の種類	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						
紛失年月日			年 月 日			
紛失原因						
再発防止策						
特別管理産業廃棄物管理責任者		職名	氏名			

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」、「区分不明」のいずれかを記入してください。