年　　　月　　　日

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。