年　　　月　　　日

ポリ塩化ビフェニル廃棄物事故届出書

　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事故が発生したので、広島市ポリ塩化ビフェニル廃棄物適正管理指導要綱第７条の規定に基づき届け出ます。

|  |  |
| --- | --- |
| 区分 | 　１　保管中　　　　２　運搬時 |
| 事故発生日時 | 年　　　月　　　日 |
| 事故発生場所 |  |
| 事故機器の種類・濃度 |  |
| 事故の概要 |  |
| 状況等 | 汚染状況 |  |
| 措置状況 |  |
| 事故原因 |  |
| 再発防止策 |  |
| 特別管理産業廃棄物管理責任者 | 職名　　　　　　　　　　　　氏名 |