

\* 運搬を行う前に届出を行って下さい。

要綱様式第1号 (第4条関係)

記入例

P C B 廃棄物等の保管の場所等の移動計画書					
(宛先) 川崎市長					年 月 日
住所 ○○市○○町○-○-○ ○○ビル○○○					届出日を記入
氏名 株式会社 ○○○○					
代表取締役 ○○○ ○○					
(法人にあっては名称及び代表者の氏名)					
電話番号 ○○○-○○○-○○○ 担当者 ○○○					
FAX 番号 ○○○-○○○-○○○					
ポリ塩化ビフェニル廃棄物の適正な処理の推進に関する特別措置法に係る事務処理要綱第4条第1項の規定に基づき、(P C B 廃棄物の保管の場所/高濃度P C B 使用製品の所在の場所)を移動したいので、次のとおり移動計画を届け出ます。					
移動の理由		P C B 廃棄物保管の場所を本店に集約するため			
移動前	事業場の名称	(株)○○○○ ○○支店 電話番号 ○○○-○○○-○○○			
	所在地	川崎市△△区△△町△-△-△			
	特別管理産業廃棄物管理責任者/P C B 使用製品に係る事業の管理責任者	職名 ○○事業部○○課 氏名 川崎 川太郎			
移動後	事業所の名称	(株)○○○○ 本店 電話番号 ○○○-△△△-△△△			
	所在地	川崎市○○区○○町○○-○○			
	特別管理産業廃棄物管理責任者/P C B 使用製品に係る事業の管理責任者	職名 代表取締役 氏名 川崎 新太郎			
運搬予定年月日		○年○月○日			
運搬責任者		所属 ○○収集運搬 株式会社 氏名 ○○ 運太郎 許可番号 (委託の場合) ○○-○○-○○			
運搬車両		か○○○ ○○-○○			
運搬容器		ドラム缶			
移動する (P C B 廃棄物/高濃度P C B 使用製品)					
番号	(廃棄物/製品)の種類	量 (台数又は容器の数、総重量)	(廃棄物/製品)の型式等 (定格容量、製造者名、型式、製造年月、表示記号等)	濃度区分	参考事項
03-01	変圧器 (トランス)	1 台 180 kg	○○電機製 KL-2 1977 製	高濃度	濃度 1.2mg/kg
30-01	コンデンサ (3 kg 以上)	1 台 200 kg	○○製 OP-2 1986 製	低濃度	
添付書類					
1 運搬経路図 (移動経路は赤で示すこと)					特措法様式第1号の届出内容について移動する対象物の変更前の情報を記載する。
2 緊急連絡体制図 (関係行政機関を記載すること)					
3 保管場所の構造を明らかにする図面等					

# 運搬経路 出発地→積み込み場所→積み込み場所



# 特別管理産業廃棄物収集運搬に関する緊急連絡体制表

< 緊急事態の発生 >

運搬責任者
〇〇収集運搬 株式会社
〇〇 運太郎
〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇

排出者 特別管理産業廃棄物管理責任者
(株)〇〇〇〇 〇〇支店
川崎 川太郎
〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇

〇〇警察署	〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇
〇〇消防署	〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇
道路管理者	〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇

産業廃棄物管理部局
川崎市環境局生活環境部廃棄物指導課
044-200-2581

搬出場所と移動先が自治体が異なる場合は両方の連絡先を記載する。