

廃棄物処理施設技術管理者設置等報告書

年 月 日

(あて先) 川崎市長

報告者

住 所

ふりがな

氏 名

(法人にあつては名称及び代表者の氏名)

電話番号

担当者

FAX番号

廃棄物の処理及び清掃に関する法律第 2 1 条第 1 項の規定により、廃棄物処理施設技術管理者設置
を 変 更 し た の で、川崎市廃棄物の処理及び清掃に関する法律及び浄化槽法施行細則第 3 0 条の
規定により、次のとおり報告します。

廃棄物処理施設の種類	
廃棄物処理施設の設置の場所	
設置の許可の年月日 及び許可番号	年 月 日 第 号
(ふりがな) 技 術 管 理 者 の 氏 名	職名 氏名
技術管理者の設置又は変更の 年月日とその事由(変更の場合 にあつては、前任者の氏名を含 む。)	年 月 日 (事由)
技術管理者の資格	※

※ 技術管理者の資格の取得を証する書類を添付してください。