

第25号様式

特別管理産業廃棄物
管理責任者設置等報告書

年 月 日

(宛先) 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12条の2第8項の規定により、特別管理産業廃棄物管理責任者を 設置 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29条の規定により、次のとおり報告します。

事業場の名称 及び所在地	電話番号 ()
(ふりがな) 特別管理産業廃棄物 管理責任者の氏名	職名 氏名
特別管理産業廃棄物 管理責任者の資格	※
特別管理産業廃棄物 管理責任者の設置又は 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)
事業場において発生 又は処理する特別管 理産業廃棄物の種類	

※ 特別管理産業廃棄物管理責任者の資格の取得を証する書類を添付してください。