

要綱様式第1号（第4条関係）

| P C B 廃棄物等の保管の場所等の移動計画書 | | | | | |
|---|--------------------------------------|---------------------|---|----------|-------|
| | | | | | 年 月 日 |
| (宛先) 川崎市長 | | | | | |
| 住所 | | | | | |
| 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 | | | | | |
| <p>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。</p> | | | | | |
| 移 動 の 理 由 | | | | | |
| 移 動 前 | 事業場の名称 | | 電話番号 | | |
| | 所在地 | | | | |
| | 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 | 氏名 | |
| 移 動 後 | 事業所の名称 | | 電話番号 | | |
| | 所在地 | | | | |
| | 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 | 氏名 | |
| 運 搬 予 定 年 月 日 | | | 年 月 日 | | |
| 運 搬 責 任 者 | | 所属 | 氏名 | | |
| | | 許可番号 (委託の場合) | | | |
| 運 搬 車 両 | | | | | |
| 運 搬 容 器 | | | | | |
| 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 |
| | | | | | |
| <p>添付書類</p> <ol style="list-style-type: none"> 1 運搬経路図 (移動経路は赤で示すこと) 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 | | | | | |