

廃石綿等除去工事等に伴う

特別管理産業廃棄物管理責任者設置等報告書

年 月 日

尼崎市長様

届出者

〒

住所

氏名

(法人にあっては、名称及び代表者の氏名)

電話番号 ()

廃棄物の処理及び清掃に関する法律第12条の2第8項に基づく特別管理産業廃棄物管理責任者を(設置・廃止)したので、関係書類を添えて報告します。

工事の名称		
工事の所在地		電話番号 ()
特 別 管 理 責 任 業 者	(ふりがな) 氏名	
	職名	
	資格 (何れかに✓を入れ必要事項を記載)	<input type="checkbox"/> 学歴等 学歴等区分 : 修了科目 : 実務経験年数 : <input type="checkbox"/> 講習受講 修了証 : 第 号
	設置又は 廃止の年月日 及びその事由	年 月 日 (事由)
その他変更事項		
※ 事務処理欄 (記入しないこと)		

特別管理産業廃棄物の種類・性状・保管状況及び処理方法

廃棄物の種類		<input type="checkbox"/> 廃石綿等 () <input type="checkbox"/> その他 ()	
年間発生量		廃棄物の種類	数量 (t 又は m ³)
保管施設	保管方法及び能力		
	所在地		
	保管基準		<input type="checkbox"/> 飛散、流出、地下浸透、悪臭に対する措置 <input type="checkbox"/> 周囲に囲い、廃棄物の種類の表示 <input type="checkbox"/> 他のものが混入するおそれのない仕切り等 <input type="checkbox"/> 廃石綿等は、梱包する等飛散防止のための措置
処理等の方法	自ら処理する場合		<input type="checkbox"/> () 処理施設で処理 <input type="checkbox"/> その他 ()
	委託処理の場合	収集運搬業者	業者名 住所 〒 電話 許可番号
		処分業者	業者名 住所 〒 電話 許可番号
	その他		

備考 該当する□に✓を入れてください。

添付書類

- (設置) 1 特別管理産業廃棄物管理責任者の資格を証するもの
 (特別管理産業廃棄物管理責任者に関する講習会受講修了証等)
 2 委託処理業者 (収集運搬業者及び処分業者) の許可証
 3 工事に関する見取図・平面図・配置図等 (廃石綿等の保管場所等を図示したもの)
 4 工程表
- (廃止) 1 廃石綿等のマニフェストの写し (A 票及び E 票)
 2 計量証明書等の写し
 3 施工写真 (廃石綿等の保管及び運搬車両への積込状況を撮影したもの)