

P C B（ポリ塩化ビフェニル）廃棄物 保管開始届出書

年 月 日

(あて先) 札幌市長

届出者
住　所
氏　名
(氏名は、法人にあっては名称及び代表者の氏名)
電話番号 業種：

P C B 廃棄物を保管することとなったので、次のとおり届け出ます。

事業場の名称									
事業場の所在地		事業場TEL：							
特別管理産業廃棄物 管理責任者		職名：						氏名：	
(財)電気絶縁物処理協会 PCB 使用電気機器管理台帳登録番号		(PCB 使用電気機器として登録されている場合に記入。) _____							
保　　　管　　　・　　　使　　　用　　　の　　　状　　　況									
保管する PCB 廃棄物の種類		整理 番号	量	廃棄物の型式等				保管の状況（容器・ 分別・漏れ等の有無）	参考事項
				製造者名	製造番号	製造年月	定格容量等		
1									
2									
3									
4									
5									
使用中の PCB 製品		整理 番号	量	製品の型式等				使用の状況	参考事項
				製造者名	製造番号	製造年月	定格容量等		
1									
2									
3									
4									
5									

「保管・使用の状況」欄は、機器が多数ある場合は同様の様式で作成し、別途添付してください。