

P C B 廃棄物運搬計画書

年 月 日

千葉市長様

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

(P C B 廃棄物等) を運搬したいので、下記のとおり計画書を提出します。

担当者		所属(担当部署名)		
		氏名	電話番号	
運搬を必要とする理由				
保管場所	旧	住所		
		事業所名		
	新	住所		
		事業所名		
運搬年月日				
運搬物 ※1	種類			
	数量			
	保管年月日			
運搬者		所属	氏名	
運搬車両		車種	車両番号	
運搬経路 ※2				
梱包形態等 ※3				
緊急連絡先				
緊急時の対処方法				
特別管理産業廃棄物 管理責任者	旧			
	新			
備考				
※1 運搬物の現況の写真を添付すること。 ※2 運搬経路図を添付すること。 ※3 梱包状態の見取り図等を添付すること。 ※ その他、特記事項がある場合は別紙を添付すること。				受付欄