

P C B 廃棄物運搬計画書

年 月 日

千葉市長

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 運搬経路については、運搬経路図を添付すること。 ※ 3 梱包形態等については、梱包形態の見取り図等を添付すること。 ※ 特記事項がある場合は、別紙を添付すること。			受 付 欄