

P C B (ポリ塩化ビフェニル) 廃棄物 保管開始届出書

平成 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：
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。

特別管理産業廃棄物
管理責任者〔設置・変更〕報告書

平成 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：

特別管理産業廃棄物管理責任者を設置(変更)したので、次のとおり報告します。

事業場の 名称・所在地・業種	名 称 所在地〒 業 種 電話番号 ()
フリガナ 特別管理産業廃棄物 管理責任者の氏名	職 名 氏 名
特別管理産業廃棄物 管理責任者の資格	講習会修了証番号〔第 号〕
特別管理産業廃棄物 管理責任者の設置又 は変更の年月日、及 びその理由	平成 年 月 日 (理由)

「特別管理産業廃棄物管理責任者に関する講習会」又は「厚生大臣認定特別管理産業廃棄物管理責任者講習会」を受講した場合は講習会修了証番号を記載してください。

<h2 style="margin: 0;">P C B (ポリ塩化ビフェニル) 廃棄物保管事業場 変更計画書</h2> <p style="text-align: right; margin: 0;">平成 年 月 日</p> <p style="margin: 0;">(あて先) 札幌市長</p> <p style="text-align: center; margin: 0;">届出者 住 所 氏 名 (氏名は、法人にあつては名称及び代表者の氏名) 電話番号 業種：</p> <p style="margin: 0;">P C B 廃棄物の保管事業場を変更したいので、次のとおり計画し届け出ます。</p>						
保管場所変更の理由						
現在の保管場所	事業場名					
	所在地					
変更後の保管場所	事業場名					
	所在地					
移動年月日	平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日					
移動する PCB 廃棄物						
移動する PCB 廃棄物の種類	番号	量(単位)	廃棄物の型式等			
			製造者名	製造番号	製造年月	定格容量等
運搬責任者	所 属 [] 氏 名 [] 運搬車両への同乗又は同行の有無 (有 無) 特別管理産業廃棄物管理責任者の資格の有無 (有 無)					
運搬車両	車体形状		車両番号			
運搬経路						
梱包形態等	使用梱包材及び梱包方法 : 積荷の状態 : 倒壊防止方法 :					
車両への積込・積下方法						
緊急時の連絡先	部署名		電話番号			
特別管理産業廃棄物 管理責任者	旧	所 属		氏 名		
	新	所 属		氏 名		
添付書類	車両写真(前面, 側面, 荷台) 新保管場所の準備状況写真(看板の表示, 室内の区画, 床面, 施設状況が分かるもの)					

保管場所を変更する機器が多数ある場合は、「移動する PCB 廃棄物」の欄を同様の様式で作成し、別途添付してください。

紛失
PCB製品・PCB廃棄物の **に関する報告書**
事故

平成 年 月 日

(あて先) 札幌市長

届出者

住 所

氏 名

(氏名は、法人にあつては名称及び代表者の氏名)

電話番号

業種：

- () PCB廃棄物を紛失しましたので
 次のとおり届け出ます。
 () PCB廃棄物に係る事故について

〔発生場所〕 事業場の 名称及び所在地	名称	
	所在地	住所 発生位置
機器の種類	使用・保管の別	
	機器の種類	(財)電気絶縁物協会のPCB使用電気機器 管理台帳登録番号 (登録の場合): _____
	管理番号	
	製造者名	
	製造番号	
	製造年月	
	定格容量等	
() 紛失	紛失判明年月	平成 年 月 日
	紛失調査結果 及び 紛失原因	(別紙による。)
() 事故	発生日時	平成 年 月 日 () 午前 [:]・午後 [:]
	事故概要,原因 及び 実施した処置	(別紙による。)
再発防止策		
特別管理産業廃棄物 管理責任者の氏名	職 名	氏 名