

| | | | | | | |
|--|--|------------------------------|---------|------|------|-------|
| <p style="font-size: 1.2em; 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</p> <p style="text-align: right; margin: 0;">年 月 日</p> <p style="margin: 10px 0;">(あて先) 札幌市長</p> <p style="margin: 0 400px;">届出者 住 所 氏 名 <small>(氏名は、法人にあっては名称及び代表者の氏名)</small> 電話番号 業種：</p> <p style="margin: 0 200px;">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 | 年 月 日 ~ | | 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, 施錠状況が分かるもの) | | | | | |

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。