

特別管理産業廃棄物管理責任者設置(変更、廃止)報告書

平成 年 月 日

尼崎市長様

届出者
〒

住所

氏名

(法人にあつては、名称及び代表者の氏名)

電話番号 ()

特別管理産業廃棄物管理責任者を設置(変更、廃止)したので、廃棄物の処理及び清掃に関する法律第18条第1項の規定に基づき、次のとおり報告します。

事業場の名称			
事業場の所在地	電話番号 ()		
特 廃 別 物 管 理 責 任 者	(ふりがな) 氏名		
	職名		
	資格	学歴	
		講習受講修了証 第 号	
設置、変更又は 廃止の年月日 及びその事由	平成 年 月 日 (事由)		
その他変更事項			
※ 事務処理欄 (記入しないこと)			

備考 特別管理産業廃棄物管理責任者の資格を証する書類を添付のこと。

