

年 月 日

## ポリ塩化ビフェニル廃棄物（譲渡し・譲受け）承認申請書

静岡県知事

様

住所

氏名

(法人にあつては所在地及び名称・代表者の氏名)

電話

ポリ塩化ビフェニル廃棄物の適正な処理の推進に関する特別措置法施行規則第8条（第5号イ・第6号）の規定に基づき、ポリ塩化ビフェニル廃棄物の（譲渡し・譲受け）の承認を受けたいので、関係書類を添えて申請します。

譲渡し又は譲受けの相手の住所、氏名及び電話番号	住所 氏名  (法人にあつては所在地及び名称・代表者の氏名) 電話			
譲渡し又は譲受けの事由				
譲渡し又は譲受けに係るポリ塩化ビフェニル廃棄物	種類	製造会社	型式（製造番号）	定格×数量
保管場所	事業所名 電話 住所			
特別管理産業廃棄物 管理責任者 (連絡先)	所属 氏名 電話			
譲渡し・譲受けを行う予定年月日				
運搬を行う者				
運搬車両	種類 車番			
運搬経路				

多数のポリ塩化ビフェニル廃棄物があるときは、別葉に一覧表を作成の上、本申請書に添付して下さい。

年 月 日

## ポリ塩化ビフェニル廃棄物（譲渡し・譲受け）承認申請書

静岡県知事

様

住 所

氏 名

(法人にあつては所在地及び名称・代表者の氏名)

電 話

ポリ塩化ビフェニル廃棄物の適正な処理の推進に関する特別措置法施行規則第 26 条（第 5 号イ・第 6 号）の規定に基づき、ポリ塩化ビフェニル廃棄物の（譲渡し・譲受け）の承認を受けたいので、関係書類を添えて申請します。

譲渡し又は譲受けの相手の住所、氏名及び電話番号	住 所 氏 名  (法人にあつては所在地及び名称・代表者の氏名) 電 話			
譲渡し又は譲受けの事由				
譲渡し又は譲受けに係るポリ塩化ビフェニル廃棄物	種類	製造会社	型式（製造番号）	定格×数量
保管場所	事業所名 電 話 住 所			
特別管理産業廃棄物 管理責任者 (連絡先)	所 属 氏 名 電 話			
譲渡し・譲受けを行う予定年月日				
運搬を行う者				
運搬車両	種 類 車 番			
運搬経路				

多数のポリ塩化ビフェニル廃棄物があるときは、別葉に一覧表を作成の上、本申請書に添付して下さい。

年 月 日

## 保管困窮ポリ塩化ビフェニル廃棄物認定申請書

静岡県くらし・環境部環境局  
廃棄物リサイクル課長 様

住 所

氏 名

(法人にあっては所在地及び名称・代表者の氏名)

電 話

保管困窮ポリ塩化ビフェニル廃棄物の認定を受けたいので、関係書類を添えて申請します。

事 業 場	名 称 :					
	住 所 :					
	電 話 :					
特別管理産業廃棄物 管 理 責 任 者	会 社 名 :					
	所 属 :					
	氏 名 :					
保管困窮の認定を 申請するPCB廃棄物 (1台ずつ記入のこと)	種 類	製 造 会 社	型 式	製 造 番 号	定 格	重 量
保 管 困 窮 の 事 由						
保 管 可 能 期 限						
J E S C O 登 録	有 (登録番号 : ) ・ 無					
特 記 事 項						

多数のポリ塩化ビフェニル廃棄物があるときは、別葉に一覧表を作成の上、本申請書に添付してください。