

県外産業廃棄物（天災等により緊急的な処理を要する）処理届

年 月 日

長崎県知事 様

郵便番号
住 所
氏 名

（法人にあつては、主たる事業所の所在地、名称及び代表者の氏名）
担 当 TEL

次のとおり県外産業廃棄物の処理を行いたいので、長崎県産業廃棄物適正処理指導要綱第30条第1項（第2項）の規定により、この届を提出します。

排出事業者	名 称	
	所 在 地	
産業廃棄物を排出する事業場	名 称	
	所 在 地	
	産業廃棄物の種類	
	産業廃棄物の数量	m ³ (t)
	産業廃棄物に関する事項	排出行程を示す書類・性状等を示す書類（必要に応じて分析証明書の写し ^{*1} ）
収集運搬業者	氏名又は名称	
	許 可 番 号	
処分業者	氏名又は名称	
	許 可 番 号	
	所 在 地	
	処 理 の 方 法	
	処 理 能 力	m ³ (t)/日
緊急的な処理を要する理由		
処 理 予 定 期 間		年 月 日から 年 月 日まで
備 考		

※1：汚泥、廃油、廃酸、廃アルカリなど、品目によっては確認すること。