

市内搬入処分届出書（新規・変更）

年 月 日

（あて先） 仙 台 市 長

届 出 者
住 所

氏 名
（法人にあつては名称及び代表者の職氏名）

電話番号

産業廃棄物を市内に搬入して処分するにあたり、仙台市産業廃棄物の適正処理に関する指導要綱第10条第3項の規定により届け出ます。なお、期間は1年以内とし、1年を超える見込みとなった場合は、改めて届出を行います。

発生事業の種類（業種）			
発生事業場の名称			
発生事業場の所在地			
処分する産業廃棄物の種類			
処分場搬入予定量		月当たり	t ※中間処理場への搬入の場合のみ記入
		年当たり	t
処分期間		年 月 日 ～ 年 月 日	
処 分	委 託	処分業者の 名称・住所	電話 ()
		許可番号	
	処分の方法		
	処分施設の設置場所		
	処分施設の種別等		<input type="checkbox"/> 最終処分場 <input type="checkbox"/> 中間処理場 <input type="checkbox"/> 優良認定処分業者
	処分施設の種類・能力		
電子マニフェスト使用の有無		<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 ※今回処分に係る使用について記載すること	
運 搬	委 託	収集運搬業者の 名称・住所	電話 ()
		積降地ごとの許可番号	
運搬の方法 （車両種類、運搬容器、 積降方法等）			受 理 印

（裏面に続く）

要綱第10条第1項及び第2項について	① 当該処分方法で処分を行う理由 ② 発生事業場の地元で処分できない理由 ③ 市内の処分施設を選択する理由
過去の届出	あり (年 月 日 / 第 号) ・ なし
添付書類 ※全て写しで可 ※該当する項目にレ点	<input type="checkbox"/> 当該産業廃棄物が発生する過程を明らかにする書類 <input type="checkbox"/> 当該産業廃棄物の処理計画 <input type="checkbox"/> 有害物質の種類, 月平均使用量を明らかにする書類, 及び, 計量証明書あるいはそれに類する書類 <input type="checkbox"/> 当該産業廃棄物の性状, 大きさ, 保管状態等を明らかにする写真 <input type="checkbox"/> その他 ○ 当該産業廃棄物の前年度の処理状況を明らかにする書類 ○ 発生事業場の概要を明らかにする書類 (パンフレット等) ○ ()
届出担当者 (連絡先)	所属・職・氏名 住所・電話番号