

廃石綿等処理（計画・報告）書

年 月 日

（提出先）
川越市長

事業者名
代表者氏名

事業者住所(所在地)			
特別管理産業廃棄物 管理責任者氏名		電話番号	
特定工事施工場所 名称又は工事名称			
特定工事施工場所 所在地			
特定工事施工期間		年 月 日 から	年 月 日 まで
廃石綿等の種類及び 発生（予定）量 ^(注)		t	
収 集 ・ 運 搬 業 者	委託の有無	有 ・ 無	
	名 称	担当者名	
	所 在 地	電話番号	
	許 可 番 号	埼玉県 運搬先	
中 間 処 分 業 者	中間処分方法	溶融固化 ・ その他（ ）	
	委託の有無	有 ・ 無	
	名 称	担当者名	
	所 在 地	電話番号	
最 終 処 分 業 者	最終処分方法	埋立処分 ・ 再 生	
	委託の有無	有 ・ 無	
	名 称	担当者名	
	所 在 地	電話番号	

（注）重量を実測していない場合は、1 m³ = 0.30 tで換算してください。

※ 計画書には委託業者の許可証の写しを添付してください。

※ 報告書にはマニフェストのE票を添付してください。