

(別記様式)

移動式がれき類等破碎施設実施届出書			
年 月 日			
宮城県知事 殿		届出者 住所 宮城県 郡 . . .	
		氏名 株式会社	
		代表取締役	
		(法人にあっては,所在地,名称及び代表者の氏名)	
		電話番号 - -	
平成 年 月 日付け許可番号 - - の移動式がれき類等破碎施設の設置許可に係る産業廃棄物処理施設の処理の実施について届け出ます。			
処分業許可	許可年月日 平成 年 月 日 許可番号 04		
稼働場所	宮城県 市××字 . . .		
稼働日	平成 年 月 日～ 日		
開始及び終了の時刻及び1日当たりの実稼働時間(最大)	稼働開始時間	稼働終了時刻	1日当たり実稼働時間
	午前8時30分	午後5時00分	8時間
処理実施予定量	1500 m ³ , (t) 日平均 100 m ³ , (t)		
処理後の搬出先	500 t : 現場内, 1000 t : (株) 道路リサイクルセンター		
技術管理者名	資材部長		
処理委託者の住所, 氏名及び連絡先	住所 東京都 区×× 氏名 株式会社 組 連絡先 - -		
現場連絡先	- -		
受理年月日			
備考	1 この届出書は,処理を行う排出工事現場ごとに提出すること。 2 実施場所の位置図,周辺図及び周辺の状況が判る現場付近の写真を添付すること。 3 産業廃棄物処理施設設置許可証,産業廃棄物処分業の許可証の写しを添付すること。 4 当該場所での処理が許可条件を満たすことを証する書類を添付すること。 5 印の欄には記入しないこと。 6 用紙の大きさは日本工業規格A4とすること。		