

廃石綿等除去工事に伴う

特別管理産業廃棄物管理責任者設置等報告書

〇〇年〇〇月〇〇日

尼崎市 市長 様

届出者

〒〇〇〇—〇〇〇〇

住所 〇〇県〇〇市〇〇町1-2-3

氏名 〇〇建設株式会社 代表取締役 〇〇〇〇

(法人にあつては、名称及び代表者の氏名)

電話番号 〇〇(〇〇)〇〇〇〇

該当する項目を選んで
ください。

特別管理産業廃棄物管理責任者を (設置・変更・廃止) したので、廃棄物の処理及び
清掃に関する法律第18条第1項の規定に基づき、次のとおり報告します。

工 事 の 名 称	〇〇製造株式会社 アスベスト除去工事		
工 事 の 所 在 地	尼崎市〇〇町1-2-3 電話番号 〇〇(〇〇)〇〇〇〇		
特 廃 棄 物 管 理 責 任 者	(ふりがな) 氏 名	あまがさき たろう 尼崎 太郎	
	職 名	環境管理部 環境安全課長	
	資 格	学 歴	
		講習受講修了証	第〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇号
設置、変更又は 廃止の年月日 及びその事由	平成 〇〇年 〇〇月 〇〇日 (事 由) アスベスト除去工事に伴う新規設置		
そ の 他 変 更 事 項			
※ 事 務 処 理 欄 (記入しないこと)			

特別管理産業廃棄物の種類・性状・保管状況及び処理方法

廃棄物の種類		<input checked="" type="checkbox"/> 廃石綿等（吹付け石綿、石綿保温材） <input type="checkbox"/> その他（ ）
年間発生量		廃棄物の種類 数量（t又はm ³ ）
		廃石綿等 5 m ³
保管施設	保管方法及び能力	固化化の上、プラスチック袋（0.15 mm厚）に2重梱包し 保管施設に保管
	所在地	別紙 施設平面図のとおり
	保管基準	<input checked="" type="checkbox"/> 飛散、流出、地下浸透、悪臭に対する措置 <input checked="" type="checkbox"/> 周囲に囲い、廃棄物の種類の表示 <input checked="" type="checkbox"/> 他のものが混入するおそれのない仕切り等 <input checked="" type="checkbox"/> 廃石綿等は、梱包する等飛散防止のための措置
処理等の方法	自ら処理する場合 <input type="checkbox"/> （ ） 処理施設で処理 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	委託処理の場合	収集運搬業者 業者名 ○○運輸株式会社 住所 〒○○○-○○○○ △△市××町1-2-3 電話 ○○-○○○○-○○○○ 許可番号 ○○○○-○○○○○○
		処分業者 業者名 ○○産業株式会社 住所 〒×××-×××× ○○市△△町4-5-6 電話 ○○-○○○○-○○○○ 許可番号 ○○○○-○○○○○○
	その他	

備考 該当する□に✓を入れてください。

添付書類

- (設置) 1 特別管理産業廃棄物管理責任者の資格を証するもの
 (特別管理産業廃棄物管理責任者に関する講習会受講修了証等)
 2 委託処理業者（収集運搬業者及び処分業者）の許可証
 3 工事に関する見取図・平面図・配置図等（廃石綿等の保管場所等を図示したもの）
 4 工程表
- (廃止) 1 廃石綿等のマニフェストの写し（A票及びE票）
 2 計量証明書等の写し
 3 施行写真（廃石綿等の保管・搬出状況等を撮影したもの）