

(届出先)  
横浜市長

住所 横浜市〇〇区〇〇町〇〇番地  
氏名 (株) ハマルール  
代表取締役 関内 花子  
(法人の場合は、名称・代表者の氏名)  
電話 045 (〇〇〇)〇〇〇〇

印は  
不要です

次のとおり産業廃棄物を排出する事業所を横浜市廃棄物等の減量化、資源化及び適正処理等に関する規則第40条第1項の規定により届け出ます。

市内事業所 (市内建設現場)	所在地	〒〇〇〇-〇〇〇〇 横浜市〇〇区〇〇町〇番地〇	
	フリガナ	カブ ハマルール ダイイチコウジョウ	電話 045(〇〇〇)〇〇〇〇
	名称	(株) ハマルール第一工場	FAX 045(〇〇〇)〇〇〇〇
資本金(建設工事の場合は元請負金額)		〇〇〇〇〇〇 円	
従業員数		当該事業所 〇〇 人 (全体約 人)	
事業所の業種		例: 電子部品製造業	
業務内容		例: スピーカーの部品製造	
当該事業所に設置する特定施設の種類及び番号		例: 65 酸またはアルカリによる表面処理施設	
産業廃棄物担当事業者	職名	環境課主任	氏名 横浜 太郎
	産業廃棄物の種類 (該当番号を○で囲んでください。)	1 燃え殻 2 汚泥 3 廃油 4 廃酸 5 廃アルカリ 6 廃プラスチック類 7 紙くず 8 木くず 9 繊維くず 10 動植物性残さ 11 動物系固形不要物 12 ゴムくず 13 金属くず 14 ガラス・セラミックス・陶磁器くず 15 鋳さい 16 がれき類 17 家畜のふん尿 18 家畜の死体 19 ばいじん 20 処分するために処理したもの 石綿含有産業廃棄物の有無(有・ <u>無</u> )( ) ( ) 内に上記1から20までのうちの該当番号を記入してください。	
特別管理産業廃棄物管理責任者	職名	製造課主任	氏名 資源 さくら 資格 ※4(講習会)
特別管理産業廃棄物の種類 (該当番号を○で囲んでください。また、その他の場合は、具体的に記入してください。)	1 廃油 2 廃酸 3 廃アルカリ 4 感染性産業廃棄物 5 廃ポリ塩化ビフェニル等 綿等 7 その他( ) 下段の1~4を選択して記入してください。		

工作物の新築、改築又は除去に伴い、特別管理産業廃棄物又は石綿含有産業廃棄物(石綿を含有する建設資材の使用面積の合計が1,000平方メートル以上である工作物の新築、改築又は除去に伴って生じたものに限る。)を排出する場合は、下欄に記入してください。

工期	年月日~年月日	発注者	
現場事務所所在地			
発生量	石綿含有	t	
收受中	<div style="border: 2px dashed black; padding: 5px; text-align: center;"> <b>製造業等の場合、この欄は記載不要です。</b> </div>		
最終処分業者	名称 所在地 名称	処分方法	

※印の欄は、資格について次の該当番号を記入してください。

- 1 医師・歯科医師・看護師等の医療資格 2 学歴と実務経験の組合せ 3 実務経験 4 その他

(注意) 下欄は、記入しないでください。

事業所コード	入力日付	備考
--------	------	----