有害使用済機器保管等廃止届出書

平成○○年○○月○○日

押印

不要

(あて先) 前橋市長

住所、氏名(法人名)は省略せず に正式名称で記載

連絡先は連絡可能な電話番号

届出者

住 所 前橋市大手町2丁目12-1 氏 名 ㈱前橋市建設リサイクル 代表取締役 前橋太郎

(法人にあっては、名称及び代表者の氏名) 電話番号 027-898-5840

平成○○年○○月○○日付けで届出を行った有害使用済機器保管等業に係る以下の事項について 廃止したので、廃棄物の処理及び清掃に関する法律施行令第16条の4の規定により、関係書類を添え て届け出ます。

処分(再生を含む)の廃止 廃止した事業 の範囲 「保管の廃止」、「処分(再生を含む)の廃止」、「保 管及び処分(再生を含む)の廃止」のいずれかを記 載すること。 老朽化に伴う施設の廃止 廃止の理由 平成00年00月00日 廃止の年月日

備考

- この届出書は、廃止の日から10日以内に提出すること。
- 各欄にその記載事項のすべてを記載することができないときは、同欄に「別紙のとおり」 と記載し、この様式の例により作成した書面を添付すること。

(日本工業規格 A列4番)