|  |
| --- |
| 　　年　　月　　日「廃石綿等」搬入予定表 |
|  |
|  | 申請者住所　〒 |
| 申請者氏名　 |
| 担当者氏名　 |
| 電話番号　 | ＦＡＸ番号　 |
|  |
| **工事場所** | 住　　所　 | 電話番号 |
| 工事件名　 |  |
| （工事責任者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　）（特別管理産業廃棄物管理責任者氏名　　　　　　　　） |
| **工事発注者** | 住　　所　 | 電話番号 |
| 氏　　名　 |  |
| **収集・運搬業者****（※）** | 住　　所　 | 電話番号 |
| 氏　　名　 |  |
| 許可番号　 |
| **搬入希望日及び搬入量** | 第１回 | 第２回 | 第３回 | 第４回 |
| 　年　月　日 | 　年　月　日 | 　年　月　日 | 　年　月　日 |
| ｔ | ｔ | ｔ | ｔ |
| 車（　　）台 | 車（　　）台 | 車（　　）台 | 車（　　）台 |
| 第５回 | 第６回 | 第７回 | 第８回 |
| 　年　月　日 | 　年　月　日 | 　年　月　日 | 　年　月　日 |
| ｔ | ｔ | ｔ | ｔ |
| 車（　　）台 | 車（　　）台 | 車（　　）台 | 車（　　）台 |
|  | ※　収集・運搬を産業廃棄物収集運搬業者に委託する場合に記入してください。 |
| 注意事項：実際の搬入日は、搬入承認決定後、搬入希望日の一週間前までに必ず都の埋立処分場と調整してください。 |