

## 記載例

特別管理産業廃棄物  
管理責任者設置 ~~(変更)~~ 報告書

令和〇〇 年 〇〇 月 〇〇 日

東京都知事 殿

(排出事業者)

〒163-8001

住所 東京都新宿区西新宿 〇-〇-〇

名称 株式会社 環境研究所

氏名 代表取締役社長 東京 太郎

(法人にあつては名称及び代表者の氏名)

廃水銀産業廃棄物管理責任者を設置 ~~(変更)~~ したので、次のとおり報告します。

事業場の名称 住所、及び 電話番号	名称 株式会社 環境研究所 〒163-8001 住所 東京都新宿区西新宿 〇-〇-〇 電話 03 (1234) 5678
廃水銀産業廃棄物管理 責任者の氏名等	職名 有害物質研究部主任研究員 (フリガナ) トウ キョウ イチ ロウ 氏名 東京 一郎
廃水銀産業廃棄物管理 責任者の資格証明等 (該当する番号に○)	1 大学等で衛生工学等の課程を修めて卒業した者 : 卒業証明書等の写し及び実務経験の証明書 2 10年以上廃棄物処理に従事した者:実務経験の証明書 ③ 講習会修了者 : 講習会修了証の写し 修了証番号 : 第 123456789 号
・廃水銀産業廃棄物管理 責任者の設置又は変 更年月日  ・記載内容を変更した 場合には、変更の内容 及び変更理由を記載し てください。	① 設置年月日 令和〇〇 年 〇〇 月 〇〇 日 2 変更年月日 年 月 日  <変更内容>  <変更理由>
届出を行った者	住所 東京都新宿区西新宿 〇-〇-〇 氏名 株式会社環境研究所 有害物質研究部 東京 一郎 (法人にあつては名称、部署名及び担当者氏名) 連絡先電話番号 03 (1234) 5678
備 考	

※特別管理産業廃棄物管理責任者を設置後30日以内に、資格証明書(写し)とともに提出してください。  
※変更報告で管理責任者の変更がない場合は、資格証明証(写し)の提出は不要です。