

(日本産業規格A列4番)  
 特定石綿吹付け材等の廃棄届出書

年 月 日

香川県知事

殿

届出者 住所  
 氏名

(法人にあつては、主たる事務所の  
 (所在地及び名称並びに代表者の氏名)  
 電話番号

石綿排出等作業の実施に伴い特定石綿吹付け材等を廃棄するので、香川県石綿による健康被害の防止に関する条例第11条の規定により、次のとおり届け出ます。

届出対象特定工事の場所	(届出対象特定工事の名称)		
石綿排出等作業の実施の期間	自	年 月 日	至 年 月 日
廃棄する特定石綿吹付け材等	番号	種類	予定処分方法
	①		
	②		
	③		
	④		
	⑤		
委託予定廃棄物処理業者		取扱番号	備考
(収集運搬業者1) 住所又は所在地 氏名又は名称 電話番号			
(収集運搬業者2) 住所又は所在地 氏名又は名称 電話番号			
(最終処分業者等1) 住所又は所在地 氏名又は名称 電話番号			
(最終処分業者等2) 住所又は所在地 氏名又は名称 電話番号			

- 注 1 養生シート、作業着等作業現場で使用したもので廃棄するものについても記載してください。
- 2 取扱番号の欄は、廃棄する特定石綿吹付け材等の欄の番号で該当するものを記載してください。
- 3 欄中に記載することができない場合は、別紙に記載して添付してください。
- 4 別紙の大きさは、日本産業規格A列4番とします。