

県外から搬入された産業廃棄物の、  
処分計画変更日の15日前までに協  
議を行ってください。

県外産業廃棄物処分計画変更協議書

□□年10月1日

（あて先）新潟市長

住所と氏名は会社の登  
記簿と一致させてくだ  
さい。  
個人の場合は住民票と  
一致させてください。

郵便番号  
住所（法人にあ 新潟市中央区学校町通1番町○  
っては所在地）  
氏名（法人にあ 株式会社 ○○○環境  
っては名称及び 代表取締役 新潟 太郎  
代表者の氏名）  
電話番号 025-226-○○○○

下記のとおり県外産業廃棄物の処分計画を変更したいので、新潟市産業廃棄物等の適正な処理の  
促進に関する条例第24条第2項の規定により協議します。

事業場の追加、扱う廃棄物量の  
増加、処分を行う期間の延長等  
を記入してください。

記

|         |       |  |
|---------|-------|--|
| 変 更 事 項 |       | 県外産業廃棄物を排出する事業場の追加   |
| 変 更 内 容 | 変 更 前 | 別添1のとおり<br>以前行った協議について、変更後と変更内容が比較できる<br>ように記入してください。書ききれない場合は別に資料を<br>添付してください。   |
|         | 変 更 後 | 別添2のとおり<br>今回新たに行う協議について、変更前と変更内容が比較で<br>きるように記入してください。書ききれない場合は別に資<br>料を添付してください。 |
| 変 更 理 由 |       | 新規顧客より廃棄物処理依頼があったため。   |
| 変更予定年月日 |       | □□年 10月 15日  |