

（表）

県外産業廃棄物処分計画協議書

年 月 日

（あて先）新潟市長 殿

郵便番号 ー
住 所
（法人にあっては所在地）
氏 名
（法人にあっては名称及び代表者の氏名）
電話番号 ー ー

下記のとおり県外産業廃棄物の処分をしたいので、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 2 4 条第 1 項の規定により協議します。

記

1 処理施設

名 称	
所 在 地	
処分の方式	中間処理（ ）・最終処分（ ）

2 県外産業廃棄物の処分期間

県外産業廃棄物の処分期間	年 月 日から 年 月 日まで
--------------	-----------------

(裏)

3 処分しようとする県外産業廃棄物の種類等

(産業廃棄物の種類：

)

	県外産業廃棄物を排出する事業場		性 状	数 量
	名 称	所 在 地		
1				t
2				t
3				t
4				t
5				t
合 計				t
中間処理産業廃棄物の処分計画	種類及び数量			
	処分方法			
	中間処理産業廃棄物のうち最終処分に供する数量			
	最終処分場	名 称		
		所在地		

注 「中間処理産業廃棄物の処分計画」の欄は、処理施設の処分の方式が中間処理の場合に記載してください。