

事業者名: \_\_\_\_\_

記入者名: \_\_\_\_\_ 電話番号: \_\_\_\_\_ 事業者メールアドレス: \_\_\_\_\_

## 年度分処分実績報告書（移動式処理施設用）

処理方法 \_\_\_\_\_ 処理

新潟市内かつ係留地以外にて、移動式処理施設として使用した回数 \_\_\_\_\_ 回  
(現場の数)

廃棄物の種類	① 年間 処理量 (t) (有償物を除く)	→	② 中間処理 後の量 (t)	→	②の内訳		④の内訳	
					③ 売却量 (t) (自己利用量 を含む)	④ 委託量 (t)	⑤ 中間 処理量 (t)	⑥ 最終 処分量 (t)
		→		→				
		→		→				
		→		→				
		→		→				
		→		→				
		→		→				
		→		→				
計								

※複数の移動式処理施設を有している場合は、コピーし、処理方法ごとに記入ください。

(詳細は別添「処分実績報告書提出枚数について」参照)

新潟市環境部廃棄物対策課廃棄物指導室 FAX 025-222-7032