様式第1号(第10条関係)

(表面)

県外産業廃棄物搬入協議書

年　　　月　　　日

福井県　　　　　　健康福祉センター所長　　　様

住所

(所在地)

氏名

法人にあっては、名称

および代表者の氏名

電話番号

県外産業廃棄物を福井県内に搬入したいので、福井県産業廃棄物等適正処理指導要綱第第10条第1項の規定により、関係書類および関係図面を添えて協議します。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 排出事業場の  名称および所在地 |  | | | |
| 搬入をしようとする  県外産業廃棄物の  種類および数量 |  | | | |
| 搬入をしようとする理由 |  | | | |
| 搬入をしようとする期間 | 年　　　月　　　日　　から　　　　　年　　　月　　　日まで | | | |
| 搬入施設の設置者の  氏名または名称および  当該施設の所在地 |  | | | |
| 搬入施設における県外  産業廃棄物の処分方法 |  | | | |
| 搬入施設までの  搬入方法 | 運搬者 | 自己・委託 | 積替保管 | 有・無 |
| 運搬を他人に委託した  場合には、その受託者  の氏名または名称 |  | | | |

添付書類

1　　排出事業場の業務の概要を記載した書類

(裏面)

2　　搬入をしようとする県外産業廃棄物の排出工程を明らかにする図面

3　　県外排出事業者が自ら搬入をする場合にあっては、搬入方法の概要を記載した書類

4　　運搬または処分を他人に委託する場合には、その受託者との仮契約書（添付書類を含む。）の写し

5　　搬入をしようとする産業廃棄物が次に掲げる産業廃棄物である場合には、当該産業廃棄物の性状についての分析の結果に関する証明書(この協議書を提出した日前6月以内に性状の分析を実施したものに限る。)

(1)　燃え殻

(2)　汚泥

(3)　廃油

(4)　廃酸

(5)　廃アルカリ

(6)　鉱さい

(7)　ばいじん

(8)　廃棄物の処理及び清掃に関する法律施行令(昭和46年政令第300号)第2条第13号に掲げるもの

6　　その他知事が必要と認める書類および図面