

## 廃棄物処理委託変更申込書

令和      年      月      日

公益財団法人エコサイクル高知 代表理事 様

(排出事業者)

住 所

氏 名

廃棄物搬入計画の変更の承認を受けたいので、次のとおり申請します。

項 目	変 更 内 容	
	変 更 前	変 更 後
排出事業場の所在地		
排出事業場の名称		
搬入期間	令和      年      月      日から 令和      年      月      日まで	令和      年      月      日から 令和      年      月      日まで
搬入計画	回 / 日・週・月・年	回 / 日・週・月・年
廃棄物の種類及び予定数量	①  トン/1回	  トン/1回
	②  トン/1回	  トン/1回
	③  トン/1回	  トン/1回
搬入方法の区分※	1 自社      2 委託      3 併用	1 自社      2 委託      3 併用

- ※ 1 : 別途、搬入車両登録手続きを行ってください。  
 2 : 委託する収集運搬業者の許可証の写しを添付してください。  
 3 : 別途、搬入車両登録手続きを行い、委託する収集運搬業者の許可証の写しを添付してください。

- 備考 1 搬入期間については1年を越えないものとします。  
 2 排出事業場の所在地及び名称については、申請者が中間処理業者である場合は、当該事業者の事業場に係るものを記載してください。

その他 添付書類等

- 1 廃棄物の性状に関する書類(溶出試験結果等)【第2号様式】  
 2 検査成績書

※溶出試験結果等の有効期限は、申込日から6ヵ月以内とします。