

### 相談依頼書

#### 1. 依頼業者連絡先

業者名			
担当部署・役職		担当者名	
TEL		FAX	

#### 2. 保管事業者連絡先

保管事業所名			
住 所	〒 -		
担当部署・役職		担当者名	
TEL		FAX	

#### 3. 保管場所 (保管事業者連絡先と異なる場合は記入してください。)

住 所	〒 -		
担当部署・役職		担当者名	
TEL		FAX	

#### 4. 処理委託物

の部分はレ点を記入してください。

分類	<input type="checkbox"/> 廃PCB等 <input type="checkbox"/> 低濃度PCB汚染物 <input type="checkbox"/> 低濃度PCB処理物		
名称	(記入例： 変圧器 )		
保管形態	荷 姿	(記入例：機器・ドラム缶)	
	PCB濃度	ppm (mg/kg)	*計量証明書提出要
数 量			

お手数をおかけいたしますが、機器リストに詳細の記載をお願いします。

#### 5. 収集運搬依頼 有    無

# PCB機器等調査票

排出事業者

(協業者の名称)

排出事業場

(県外産業廃棄物を排出する事業場の名称)

排出事業場住所

(県外産業廃棄物を排出する事業場の住所)

機器番号 (#)	A 保管番号 特措法 ※1	B 種類	C 品名	D 定格容量	E 製造者	F 製造年月	G 型式	H 製造番号	I 機器重量(kg)				J PCB 濃度 (mg/kg)	K 抜油	L 漏洩	M サンプリング容器の有無 ※2	N 寸法・その他 特記事項 ※3 幅×奥行き×高さ
									1台当たりの 総重量(kg)	油量(L)	油量(kg)	総重量-油量 (kg)					
#1																	
#2																	
#3																	
#4																	
#5																	
#6																	
#7																	
#8																	
#9																	
#10																	
#11																	
#12																	
#13																	
#14																	
#15																	
#16																	
#17																	
#18																	
#19																	
#20																	
合計																	

※1 I 廃PCB等 II 低濃度PCB汚染物 III 低濃度PCB処理物 (記号を記載)

※2 分析に使用した、サンプリング容器有無の確認

※3 寸法記載の場合は、幅×奥行き×高さ

① 廃PCB等	
② 低濃度PCB汚染物	

改定：20190510