

第2号様式（第3条関係）

令和〇年 〇月 〇日

（あて先）浜松市長

住所（所在地）

浜松市中区鴨江二丁目〇番〇号

報告者 氏名（名称及び代表者氏名）

浜松鴨江診療所 院長 浜松 太郎

電話番号

053-〇〇〇-〇〇〇〇

産業廃棄物管理責任者等廃止報告書

産業廃棄物管理責任者・特別管理産業廃棄物管理責任者を置くことを要しなくなったので、浜松市産業廃棄物の適正な処理に関する条例第8条第6項・第9条第2項の規定により、次のとおり報告します。

記

事業場の名称	浜松鴨江診療所
事業場の所在地	浜松市中区鴨江二丁目〇番〇号
責任者の種類	1 産業廃棄物管理責任者 ◎ 特別管理産業廃棄物管理責任者 3 1と2の両方
責任者の氏名	浜松 太郎
責任者の設置年月日	平成 〇年 〇月 〇日
責任者を置くことを要しなくなった理由	廃業のため
責任者を置くことを要しなくなった年月日	令和 〇年 〇月 〇日