様式第一号（一）を次のように改める。

様式第一号（一）（第五条関係）

（第１面）

ポリ塩化ビフェニル廃棄物の保管及び処分状況等届出書（保管事業者用）

平成　　年　　月　　日

都道府県知事
（市長又は区長）　　殿

届出者
住　所
氏　名
（法人にあっては、名称及び代表者の氏名）
電話番号
資本金の額又は出資の総額
従業員数
業　種

ポリ塩化ビフェニル廃棄物の適正な処理の推進に関する特別措置法第８条の規定に基づき、平成　　年度のポリ塩化ビフェニル廃棄物の保管及び処分の状況等を届け出ます。

事業場の名称		特別管理産業廃棄物管理責任者の職名及び氏名	
事業場の所在地	電話番号		

①前年度の４月１日に保管していたポリ塩化ビフェニル廃棄物

廃棄物の種類	番号	量（単位）	廃棄物の型式等					区分	保管の状況				参考事項
			製造者名	型式	製造番号等	製造年月	容量等		容器の性状	囲い等の有無	分別・混合別	漏れ等のおそれ	
								高濃度					
								低濃度					
合計													

（日本工業規格　Ａ列４番）

（第２面）

②前年度中に新たに発生したポリ塩化ビフェニル廃棄物

廃棄物の種類	番号	量（単位）	廃棄物の型式等					区分	発生年月日	発生場所	参考事項
			製造者名	型式	製造番号等	製造年月	容量等				
								高濃度			
								低濃度			
合計											

③前年度中に他の事業場から移動したポリ塩化ビフェニル廃棄物

廃棄物の種類	番号	量（単位）	廃棄物の型式等					区分	移動年月日	移動元の事業場の名称及び所在地	移動証の番号	参考事項
			製造者名	型式	製造番号等	製造年月	容量等					
								高濃度				
								低濃度				
合計												