

ポリ塩化ビフェニル廃棄物等の保管及び処分状況等届出書（保管事業者及び所有事業者用）

令和5年 4月10日

大分市長 殿

届出者

住 所 大分市城崎町1丁目5番20号
氏 名 大分市上下水道事業管理者 西田 充男
（法人にあつては、名称及び代表者の氏名）
電話番号 097-538-2403

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条第1項（法第15条及び第19条において読み替えて準用する場合を含む。）の規定に基づき、令和4年度のポリ塩化ビフェニル廃棄物等の保管及び処分の状況等を届け出ます。

1. ポリ塩化ビフェニル廃棄物について

保管事業場の名称	大分市原川水資源再生センター		
保管事業場の所在地	大分市向原沖3丁目1番31号		
特別管理産業廃棄物管理責任者の職名及び氏名	大分市下水道施設管理課 参事補 阿部 昭彦	電話番号	097-537-5642
保管の場所	大分市原川水資源再生センター		



（日本工業規格 A列4番）

(第3面)

③前年度中に他の事業場又は他の事業者の事業場において保管することとなったポリ塩化ビフェニル廃棄物（④の場合を除く。）

番号	廃棄物の種類	廃棄物の型式等					量		濃度区分	保管終了年月日	保管終了理由	移動先の保管の場所並びに事業者又は事業場の名称及び所在地	参考事項
		定格容量	製造者名	型式	製造年月	表示記号等	台数又は容器の数	総重量 (1台当たり重量×台数)					

④前年度中に自ら処分し、又は処分を委託したポリ塩化ビフェニル廃棄物

番号	廃棄物の種類	廃棄物の型式等					量		濃度区分	自ら処分した場合		処分を委託した場合			参考事項
		定格容量	製造者名	型式	製造年月	表示記号等	台数又は容器の数	総重量 (1台当たり重量×台数)		処分年月日	処分後の廃棄物の種類及び処分先	処分委託年月日	処分受託者の名称	処分年月日	

2. ポリ塩化ビフェニル使用製品について

所在事業場の名称	下郡ポンプ所												
所在事業場の所在地	大分市下郡山の手1045番1												
ポリ塩化ビフェニル使用製品に係る事業の管理責任者の職名及び氏名	－（使用中のため）								電話番号	097-543-8911			
所在の場所													

