

年 月 日

岩手県知事 様

届出者 住 所
氏 名

（法人にあつては、主たる事務所の所在地
及び商号又は名称並びに代表者の氏名）
担当者氏名
電話番号

県外産業廃棄物搬入実績報告書

県外産業廃棄物の搬入に係る事前協議等に関する条例第2条第3項の適合通知を受けた県外産業廃棄物の搬入の実績について、
同条例第4条の規定により、次のとおり報告します。

- 1 適合通知書 年 月 日付け 資 循 第 号
- 2 搬入期間 年 月 日から 年 月 日まで
- 3 搬入先 会社名： （格付けの有無 有 ・ 無 ）
- 4 報告の種類 年度末 ・ 終了後
- 5 報告期間 年 月 日から 年 月 日まで

6 搬入実績

産業廃棄物の種類	搬入量（t）	処分内容	備 考

備考 搬入実績がない場合でも、その旨報告してください。