

年 月 日

岩手県知事 様

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)

電話番号

施設運営状況説明報告書

年度における廃棄物処理施設等に係る施設運営の状況について、循環型地域社会の形成に関する
条例第 30 条第 5 項の規定による説明を行ったので、関係書類を添えて報告します。

備考 説明に使用した資料 1 部及び別紙「施設運営状況説明結果報告書」を添付してください。

施設運営状況説明結果報告書

対 象 者	対象者（団体）名	電話番号
	団体の代表者名	電話番号
	対 象 者 住 所	
	団体の代表者住所	
	対 象 者 区 分	
説 明	説 明 日 時	
	説 明 実 施 場 所	
	説 明 者	
	説 明 方 法	
説明に対して提出された意見、要望等		
意見、要望等に対する説明、対応等の内容		
その他参考となる事項		

備考 1 「対象者区分」の欄は、第 16 条第 7 項各号に掲げる者の区分に従って記載してください。

2 対象者区分を明記した施設運営状況説明対象者一覧表を別途作成し、添付してください。