

年 月 日

台東区長 殿

住 所

氏 名

印

(法人にあつては、主たる事務所の所在地・名称・代表者の氏名)

電 話

業者番号

医療関係機関収集届

医療関係機関より排出される事業系一般廃棄物の収集・運搬
について、次のとおり届け出ます。

届 出 事 由	
作業場所及び処理量 運 搬 車 両	
収集開始年月日	

- 添付書類
- 1 医療廃棄物排出状況申告書 (写)
 - 2 医療関係機関との契約書 (写)
 - 3 中間処理施設等との契約書 (写)
 - 4 中間処理施設等所在地の行政機関の許可証 (写)

提出部数 1部

受 付 欄

※

※印欄は、記入しないこと。