

様式第7号（第10条の3関係）

盛岡市特別管理産業廃棄物管理責任者選任（変更）届 〇〇年 〇月 〇日	
盛岡市長	様 住所又は所在地 岩手県〇〇市△△△××× 氏名又は名称 〇〇株式会社 及び代表者氏名 代表取締役 盛岡 一郎 電話 019-XXX-XXXX
特別管理産業廃棄物管理責任者を選任（変更）したので、廃棄物の処理及び清掃に関する法律第18条第1項の規定により、次のとおり届け出ます。	
事業場の所在地	岩手県〇〇市△△△××× 〇〇株式会社盛岡支店 電話番号 019-（〇〇〇）-〇〇〇〇
（フリガナ）	〇〇株式会社
特別管理産業廃棄物管理責任者の氏名	職名 〇〇課長 氏名 盛岡 二郎
特別管理産業廃棄物管理責任者の資格	ここでは、特別管理産業廃棄物管理責任者の資格 （例：医師，看護師，講習会受講者等）を記載願います。 ※ 資格を確認できる書類の写しを添付してください。
特別管理産業廃棄物管理責任者の選任又は変更の年月日及びその事由	
※ 事務処理欄 （記入しないこと）	〇 年 〇 月 〇 日 （事由） （例） 前任者が退職したため変更する。