

様式第六号（第十七条及び第三十四条関係）

（表面）

高濃度ポリ塩化ビフェニル廃棄物の処分又は高濃度ポリ塩化ビフェニル使用製品の廃棄の特例処分期限日
に係る届出事項の変更届出書

平成 年 月 日

京都府 保健所長 様

届出者

住 所
氏 名

（法人にあつては、名称及び代表者の氏名）

電話番号

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10条第4項（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、特例処分期限日に係る届出書の記載事項に変更があつたので、関係書類を添えて届け出ます。

	変更前	変更後
変更の内容		

（日本工業規格 A列4番）