

廃棄物管理責任者（変更）届出書

〇〇年〇〇月〇〇日

長岡京市長 様

住所（〒617- ）

氏名 ㈱〇〇

代表取締役 〇〇 〇〇 印

(法人にあっては、事業所の所在地、名称及び代表者の氏名)

電話 955-〇〇〇〇

廃棄物管理責任者を下記のとおり選任（変更）したので届け出ます。

建築物の名称		㈱〇〇〇〇		対象となる建築物について、記入してください。
建築物の所在地		長岡京市開田1丁目〇—〇		
新	廃棄物管理責任者	氏名	〇〇 〇〇	部署・役職名も記入してください。
		役職名	㈱〇〇〇〇 △△部 △△課長	
		電話	075-〇〇〇-〇〇〇〇	
	選任月日	〇〇年〇〇月〇〇日		普段、廃棄物管理責任者に連絡が取れる電話番号を記入してください。
旧	廃棄物管理責任者	氏名		
		役職名		
		電話		
	選任月日			
変更の事由				

※この様式は変更届を兼ねています。変更がない場合は「旧」欄及び「変更の事由」欄への記入は必要ありません。