第2号様式(第4条関係)

医 療 廃 棄 物 処 理 変 更 届

〇〇年〇〇月〇〇日

練 馬 区 長 様

申請者	医療機関名	〇〇医院
	管理者	練馬　太郎
	所在地	練馬区豊玉北6-12-1
	電話	〇〇　(〇〇〇〇)　〇〇〇〇

医療廃棄物の処理について区の収集に排出していますが、承認事項に変更が生じたので届出をします。

施設名		〇〇医院			
管理責任者		職　医師　氏名　練馬　太郎			
変更事項	区収集について	☑ 1 許可業者へ処理委託を開始したため、区収集の必要はありません。 ☐ 2 施設が貴清掃事務所管轄外に移転したため、区収集の必要はありません。 ☐ 3 施設を廃止したため、区収集の必要はありません。			
	廃棄物の種類および日量	種　類	非感染性廃棄物	非医療廃棄物	計
		可燃ごみ	1 kg	2 kg	3 kg
		不燃ごみ	0.5 kg	1 kg	1.5 kg
	感染性廃棄物を滅菌等処理する方法	⇒			
＊参考欄	業者委託している医療廃棄物の種類および排出日量	種　類	感染性廃棄物	非医療廃棄物	計
		一般廃棄物	0.5 kg	1 kg	1.5 kg
		産業廃棄物	1.5 kg	1.5 kg	3 kg
	収集運搬を委託している業者名	業者名	〇〇運輸株式会社		
		許可番号	1234 号		
	処分を委託している業者名	業者名	〇〇興業株式会社		
		許可番号	5678 号		
備考	＊ 参考欄は、業者委託している場合のみ記入してください。				

(清掃事務所使用欄)

承認欄	所　長	管理係長	作業係長	地域第一係長	地域第二係長	作業係技能長	作業係技能長	作業係技能長	担当者

第2号様式(第4条関係)

医 療 廃 棄 物 処 理 変 更 届

年　　月　　日

練 馬 区 長 様

申請者	医療機関名	
	管理者	
	所在地	
	電話	(　　)

医療廃棄物の処理について区の収集に排出していますが、承認事項に変更が生じたので届出をします。

施 設 名					
管理責任者		職　　氏名			
変更事項	区収集について	□ 1 許可業者へ処理委託を開始したため、区収集の必要はありません。 □ 2 施設が貴清掃事務所管轄外に移転したため、区収集の必要はありません。 □ 3 施設を廃止したため、区収集の必要はありません。			
	廃棄物の種類および日量	種　　類	非感染性廃棄物	非医療廃棄物	計
		可燃ごみ	kg	kg	kg
		不燃ごみ	kg	kg	kg
	感染性廃棄物を滅菌等処理する方法	⇒			
＊参考欄	業者委託している医療廃棄物の種類および排出日量	種　　類	感染性廃棄物	非医療廃棄物	計
		一般廃棄物	kg	kg	kg
		産業廃棄物	kg	kg	kg
	収集運搬を委託している業者名	業者名			
		許可番号	号		
	処分を委託している業者名	業者名			
		許可番号	号		
備考	＊ 参考欄は、業者委託している場合のみ記入してください。				

(清掃事務所使用欄)

承認欄	所　長	管理係長	作業係長	地域第一係長	地域第二係長	作業係技能長	作業係技能長	作業係技能長	担当者