様式第１号（第８条関係）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 事前協議書  　年　月　日  大阪府知事　様  提出者  住所  氏名  （法人にあっては、名称及び代表者の氏名）  電話番号  大阪府産業廃棄物事前協議取扱指針第３条第１項の規定により、事前協議書を提出します。 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 産業廃棄物処理施設の種類 | | | | | | |  | | | | | | | | |
| 事業計画の概要 | 計画地 | | | 地番 | | |  | | | | | | | | |
| 住居表示 | | |  | | | | | | | | |
| 取り扱う産業廃棄物又は 特別管理産業廃棄物の種類  （当該産業廃棄物に石綿含有産業廃棄物、水銀使用製品産業廃棄物及び水銀含有ばいじん等が含まれる場合は、その旨を含む。） | | | | | |  | | | | | | | | |
| （石綿含有産業廃棄物を 含む ・ 除く）  （水銀使用製品産業廃棄物を 含む ・ 除く）  （水銀含有ばいじん等を 含む ・ 除く）　　　以上　　種類 | | | | | | | | |
| 共通事項 | 地目 | | | | |  | | | | | 用途  地域 | |  | |
| 周辺の状況 | | | | |  | | | | | | | | |
| 本施設を設置するに当たり必要な他法令許可や手続等 | | | | |  | | | | | | | | |
| 関係地域の範囲 | | | | |  | | | | | | | | |
| 廃棄物の処理及び清掃に関する法律施行令第7条の産業廃棄物処理施設に該当 | | | | | 該当する　・　該当しない | | | | | | | | |
| 廃棄物の流れ | 排出事業者  （名称・業種） | | | 収集運搬業者 | | 処分業者 | | | | | | | 中間処理後の処理又は  再生先（中間処理） |
|  | | |  | |  | | | | | | |  |
| 担当者　氏名  　　　　連絡先 | | |  | | | | | | | | | | |
| 積替保管施設 | 敷地面積 | | | （公簿）  （実測）　　　　ｍ2 | | | | 保管最大高さ | | | | | | ｍ |
| 積替え保管場所の面積  　（内、積替場所）  　（内、保管場所） | | | ｍ2  （　　　　　ｍ2）  （　　　　　ｍ2） | | | | 保管最大容量 | | | | | | ｍ3 |
| 施設の概要 | | | 別紙　　のとおり | | | | | | | | | | |
| 中間処理施設 | 敷地面積 | | | （公簿）  （実測）　　　　ｍ2 | | | | 受入最大容量 | | | | | | ｔ・ｍ3 |
| 施設の種類 | | |  | | | | 処理能力 | | | | | | ｔ・ｍ3／日 |
| 保管場所の面積  （受入場所の面積） | | | ｍ2 | | | | 保管最大高さ  （受入保管物の最大高さ） | | | | | | ｍ |
| 処分の工程 | | | 別紙　　のとおり | | | | | | | | | | |
| 最終処分場 | 面積 | | | （公簿）  （実測）　　　　　　ｍ2 | | | | | | 容積 | | | | ｍ3 |
| 土地所有者の住所氏名 | | | 別紙　　のとおり | | | | | | | | | | |
| 申請地番 | | |  | | | | | | | | | | |
| 跡地の利用計画 | | | 別紙　　のとおり | | | | | | | | | | |
|  | 作業時間等 | 作業の時間帯 | | |  | | | | | | | | | | |
| 休業日等 | | |  | | | | | | | | | | |
| 計画地内における  自ら排出した産業廃棄物の取扱い | | | | | 有　・　無 | | | | | 有の場合、  積替保管の場所 | | | | | 別紙　　のとおり |
| 事務所及び事業場の名称 | | | | | 所在地 | | | | | | | | 電話番号 | | |
|  | | | | |  | | | | | | | |  | | |
|  | | | | |  | | | | | | | |  | | |
|  | | | | |  | | | | | | | |  | | |
|  | | | | |  | | | | | | | |  | | |