

年 月 日

東京都環境局資源循環推進部  
産業廃棄物対策課長 殿

報告者

住所

氏名

(法人にあつては、主たる事務所の所在地、名称及び代表者の氏名)

業種区分 (該当事項に○印)	建設・製造・病院・衛生検査所・ 自然科学研究所・血液センター・大学
事業者コード (ID)	

### 特定排出事業者情報変更届

東京都廃棄物条例に基づく適正処理報告に係る特定排出事業者情報について、下記のとおり変更を依頼します。

記

1. 特定排出事業者の(新規対象・対象外)となった。※どちらかに○をつけてください。

理由

--

2. 名称・所在地等の変更(変更日: 年 月 日)

変更内容	変更前	変更後
事業者名称 (カナ) (漢字)		
郵便番号		
所在地		

担当者連絡先

担当者所属		氏名	
電話		F A X	