様式第６号（第６条関係）

|  |
| --- |
| 　　年　　月　　日廃棄物処理試験研究中止・終了届出書 　茨城県知事殿 　　　　 申請者　　　　　　　　　　　　　　　 住　所 　　　　 氏　名（法人にあって名称及び代表者） 　 　　　　　　　　　 　 　　　 　　　　　　　　 　　　　 電話番号　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　　　年　　月　　付け廃規第　　　号で承認を受けた廃棄物処理試験研究について、試験研究を中止・終了したので届け出ます。 |
| 試験研究実施場所 |   |
| 試験研究承認期間  | 　　年　　月　　日～　　　　年　　月　　日 （　　日間）  |
| 試験研究実施期間 | 　　年　　月　　日～　　　　年　　月　　日 　　　　　　（　　日間） |
| 使用した産業廃棄物 | 種　　　類 |
| 量 |
| 排出事業者 |
| 試験生成物の処理 |
| 試験研究結果の概要 |  |
| 試験を中止した場合はその理由 |  |

※必要に応じて参考資料等を添付してください。

※届出書（及び添付書類）は３部提出してください。