

令和 年 月 日

県立広島病院長 様

印

一般廃棄物処理業務実施報告書(令和 年 月分)

日	曜日	処理重量(kg) 又は 処理袋数量(個)			検印
		可燃	プラスチック	資源	
1	金				
2	土				
3	日				
4	月				
5	火				
6	水				
7	木				
8	金				
9	土				
10	日				
11	月				
12	火				
13	水				
14	木				
15	金				
16	土				

日	曜日	処理重量(kg) 又は 処理袋数量(個)			検印
		可燃	プラスチック	資源	
17	日				
18	月				
19	火				
20	水				
21	木				
22	金				
23	土				
24	日				
25	月				
26	火				
27	水				
28	木				
29	金				
30	土				
31	月				
合計					—

注1) 運搬日ごと種類ごとに、重量(従量制による施設の場合)、又は指定袋の数量(指定袋制による施設の場合)を測定・記録し、施設管理担当者の検印を受けること。

注2) 処理重量(kg)は、小数点第1位まで記載し、それ未満を切り捨てること。