

**埋設確認申請書**  
(第19条第1項第17号口における埋設及び覆土についての確認)

所定の金額の収入印紙を  
貼り、消印をしないこ  
と。(注2)

年 月 日

原子力規制委員会 殿 (注3)

氏名 (法人にあつては、その名称及び代表者の氏名)

印

放射性同位元素等の規制に関する法律第19条の2第2項の規定により埋設確認を申請します。

氏名又は名称		
法人にあつては、その代表者の氏名		
住所	郵便番号( ) 都道府県	電話番号( )
許可証の年月日及び番号		
廃棄事業所	名称	
	所在地	郵便番号( ) 都道府県  電話番号( )
	連絡員の氏名	所属部課名( ) 電話番号( ) FAX番号( ) メールアドレス( )
埋設の確認を受けようとする事項及びその概要		
埋設予定年月日	年 月 日	
埋設確認希望場所		
埋設確認希望年月日	年 月 日	

注 1 「整理番号」この欄には、記載しないこと。

2 「所定の金額の収入印紙を貼り、消印をしないこと。」 原子力規制委員会に申請する場合は、手数料の額に相当する収入印紙を貼り付け、登録埋設確認機関に申請する場合は、収入印紙に代えて当該登録埋設確認機関の埋設確認業務規程に定めるところによる料金を当該登録埋設確認機関に納付すること。

3 「原子力規制委員会」 登録埋設確認機関に申請する場合は登録埋設確認機関の長宛てとすること。

備考 1 この用紙の大きさは、日本産業規格 A 4 のつづり込式とすること。

2 この申請書の提出部数は、1 通とすること。

3 この申請書には、第19条の2第3項に規定する書類を、それらの書類の一覧表と共に添えること。

4 氏名を記載し、押印することに代えて、署名することができる。