|  |
| --- |
| 附件5 （运输企业）城市建筑垃圾转运联单 |
| 一、城市建筑垃圾产生单位填写 |
| 产生单位名称： | 联系电话： |
| 城市建筑垃圾种类： | □装修垃圾 | □拆除垃圾 | □工程渣土 | □工程泥浆 | □工程垃圾 |
| 城市建筑垃圾总量（m3）： | 运输车辆数： |
| 负责人签字（盖章）： | 产生时间： 年 月 日至 年 月 日 |
| 二、城市建筑垃圾运输单位填写 |
| 运输单位名称： | 联系电话： |
| 负责人签字（盖章）： | 运输时间： 年 月 日至 年 月 日 |
| 三、城市建筑垃圾处置单位填写 |
| 处置单位名称： | 联系电话： |
| 处置/利用方式： | □基础回填 | □绿化用土 | □资源化利用 | □低洼地改造 | □废弃山塘回填 | □其他\_\_\_\_\_\_\_ |
| 城市建筑垃圾总量（m3）： | 运输车辆数： |
| 负责人签字（盖章）： | 处置时间： 年 月 日至 年 月 日 |

注：1.每完成一个运输项目，填报一份。

2.由运输单位将此联单交至城市建筑垃圾产生单位所在区县城市管理部门存档。

3.跨区域运输城市建筑垃圾的，须征求受纳地县级以上消纳场所主管部门同意。