

茨城県知事

殿

名称及び住所並びに代表者の氏名

申請者

印

茨城県リサイクル優良事業所認定申請書

茨城県リサイクル優良事業所の認定を受けたいので、実施要項第 5 条の規定により、次のとおり申請します。

申請を受けようとする事業所	名 称	
	所 在 地	
	代表者氏名(ふりがな)	()
	連 絡 先 (担 当 者)	所属部署 :
氏 名 :		
電話番号 :		F A X :
事業所の概要	事 業 内 容	
	業種[日本標準産業分類番号]	[]
	資 本 金	円
	従 業 員 数	人
	製 造 品 出 荷 額 等	円 / 年
	産 業 廃 棄 物 排 出 量	トン(m3) / 年
	特別管理産業廃棄物排出量	トン(m3) / 年
	(参考)一般廃棄物排出量	トン(m3) / 年

認定を希望する対象事業 (いずれかの番号で囲むこと)	1 発生抑制(リデュース)推進事業所 2 リサイクル 100 事業所 3 先駆的再資源化技術・装置・システム開発事業 4 その他知事が特に優良と認める事業
再資源化等の取組のテーマ / 名称	
産業廃棄物名称	
再資源化等の取組の内容	

取組の開始年月		取組の継続年数	
---------	--	---------	--

(裏面)

廃棄物の発生量 及び排出量等 (単位を記載のこと)	年次		生産量	発生量	排出量	再資源化量	最終処分量
	平成	年(年度)					
	平成	年(年度)					

取組の先進性	
再資源化等の効果 / 有効性	
今後の課題 / 構想	

表彰の実績	
-------	--

ISO等国際環境基準の取得状況	1 取得済み(平成 年:規格名) 2 取得準備中 3 取得していない
-----------------	---

(添付書類:用紙の大きさは、図面等を除き日本工業規格A列4番とすること。)

- 1 事業場の配置図
- 2 製造等のフローシート
- 3 廃棄物処理の計画を明らかにする資料
- 4 廃棄物処理に関する管理体制図(管理組織図)
- 5 廃棄物の種類毎の発生・排出・処理状況を明らかにする廃棄物処理フローシート
- 6 申請内容に関連する特許等その他の参考となる資料、図面等

(備考)

- 1 提出部数は、正本1部及び副本9部の合計10部とする。
- 2 各欄について、記載しきれない場合は「別紙のとおり」と記載し、当該内容を別紙に記載すること。