

廃棄物処理委託申込書

令和 年 月 日

公益財団法人エコサイクル高知 代表理事 様

【申請者】

住 所
(フリガナ)
排 出 事 業 者 名
(フリガナ)
代 表 者 の 役 職 ・ 氏 名
電 話 番 号

次のとおり、廃棄物の搬入計画について承認を受けたいので申請します。

排 出 事 業 場 の 所 在 地														
排 出 事 業 場 の 名 称														
搬 入 期 間	令和		年		月		日から	令和		年		月		日まで
搬 入 計 画		回程度／		日			週			月			年	
廃 棄 物 の 種 類 及 び 予 定 数 量	搬入物の種類(該当項目をチェック)						↘	数 量		年間予定総搬入量				
	① 燃え殻								t／1回				t	
	② ばいじん								t／1回				t	
	③ 汚泥(無機性汚泥(建設汚泥を除く))								t／1回				t	
	④ 汚泥(石綿含有産業廃棄物)								t／1回				t	
	⑤ 鉱さい								t／1回				t	
	⑥ 廃石綿等(飛散性)								t／1回				t	
	⑦ 廃石膏ボード								t／1回				t	
	⑧ 建設混合廃棄物								t／1回				t	
搬 入 方 法 の 区 分 ※	1 自社による搬入			2 委託による搬入			3 自社・委託の併用							

- ※ 1 : 別途に搬入車両登録手続きを行ってください。
- 2 : 委託する収集運搬業者の許可証の写しを添付してください。
- 【備考】 ・ 搬入期間については1年を越えないものとします。
- ・ 排出事業場の所在地及び名称については、申請者が中間処理業者である場合は、当該事業者の事業場に係るものを記載してください。
- 【その他】 添付書類等
- ・ 廃棄物の性状に関する書類(溶出試験結果等)【第2号様式】
 - ・ 検査成績書の写し
 - ⇒ 溶出試験結果等の有効期限は、試験結果日から6ヵ月以内とします。
 - ・ 石綿含有産業廃棄物はアスベスト含有の有無が分かる分析結果報告書
 - ⇒ 有効期限はありません。
 - ・ 石綿含有仕上塗材産業廃棄物の受け入れチェックリスト【第6号様式】
 - ⇒ 石綿含有仕上塗材に限ります。

(裏面に続く)

排出事業者名：	
(収集運搬業者名：	

【連絡先・担当者等】

1 申請書の記載内容		会 社 名：	
		担 当 者 氏 名：	
		電 話 番 号：	
		ファックス番号：	
		メールアドレス：	
2 契約書の送付先		会 社 名：	
		担 当 者 氏 名：	
		送 付 先 住 所：	
		電 話 番 号：	
		ファックス番号：	
3 予約確定通知書の送付先		会 社 名：	
		担 当 者 氏 名：	
		送 付 先 住 所：	
		電 話 番 号：	
		ファックス番号：	
4 マニフェストの 送付先(原則)	C2票は 収集運搬事業者	会 社 名：	
		担 当 者 氏 名：	
		送 付 先 住 所：	
		電 話 番 号：	
		ファックス番号：	
	D票・E票は 排出事業者	会 社 名：	
		担 当 者 氏 名：	
		送 付 先 住 所：	
		電 話 番 号：	
		ファックス番号：	
5 請求書の送付先		会 社 名：	
		担 当 者 氏 名：	
		送 付 先 住 所：	
		電 話 番 号：	
		ファックス番号：	
		メールアドレス：	
		自社様式： ☐ 有 ☐ 無 →別添のとおり	

※ 連絡先・担当者・その他記載内容に変更が生じた時は、エコサイクル高知までご連絡ください。