

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 鋳さい							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、申込日から6か月以内とします。

・ 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。

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)	G2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:	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> →別添のとおり <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>	

※ 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。