|  |
| --- |
| ※前年度の許可番号を記入ください |

様式第１号の２ （許可業者用）

廃棄物処理施設利用（搬入・処理）許可申請書

年　　　　　月　　　　日

小山広域保健衛生組合

管理者　　　　　　　　　　様

　　　　〒

申請者　住　　　所

フリガナ

事業所名

代表者名

次のとおり事業により排出された廃棄物の処理をするため、小山広域保健衛生組合清掃センターの設置、管理及び手数料条例施行規則第10条第1項の規定により申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| **ごみを収集する地域**※地域ごとに申請してください。 | **小山市　　　　　・　　　　　下野市　　　　　・　　　　　野木町** |
| **事業所の業種分類**※別紙分類表を参照し記入ください。 | 大分類 | 中分類 | 業種名 | 事業内容 |
|  | **―** |  |  |  |
| **廃棄物の区分**※該当するものに〇印をつけてください。※①~⑤は事業系一般廃棄物❻~❿は一般廃棄物とみなすもののみ搬入可能です。 | ①可燃ごみ　　　　　　　　　②生ごみ　　　　　　　　③可燃系粗大ごみ④可燃系資源物　　　　　　⑤剪定枝❻可燃ごみ（廃プラ）　　　 ❼不燃ごみ　　　　　　❽有害ごみ❾不燃系資源物　　　　　　❿プラスチック製容器包装 |
| **廃棄物の具体的な種類**※ごみの種類は分別マニュアル等を参照し記入ください。 | ごみの種類　※自社ごみについても漏れなく記入ください |
|  |
| **利用施設名****搬入頻度、搬入量**※搬入先を１か所記入ください※収集と自社ごみの合計を記入ください | 利用施設名 | 搬入頻度　　　　※ 期間に☑ | 1回あたりの搬入量　 |
|  | □日 □週□月 □年 |  | 回 |  | ｋｇ　 |
| **別添書類**※右の書類は施設ごとに必ず添付し、☑を記入ください | □　行政区域内の収集運搬業許可(写)　　 □　搬入車両台帳一覧□　廃棄物収集事業所等一覧　　　　□　車両情報(外観写真、車検証写)　 |
| **連絡責任者（担当者）**※廃棄物に関する問合せの担当者をご記入ください | 氏名 | TEL： |
| FAX： |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申請書を受付けましたので、**年　　　　月　　　　日　まで**この書面をもって、搬入を許可します。小山広域保健衛生組合 | ※　事務処理記入欄 | 受付 |
| **現金　・　後納** |  |

様式第1号の２(裏面)

宣誓書

小山広域保健衛生組合　管理者　様

私は、以下の事項を厳守することを誓約いたします。

　１．事業系廃棄物搬入マニュアルに従い、ごみの分別を徹底します。

　２．市町及び組合のごみ減量化対策等に協力いたします。

　３．組合施設へ産業廃棄物及び処理困難物は搬入いたしません。

　4．組合から発行される計量カードを自身で所持する場合は、破損・紛失・盗難等がないよう管理します。

　５．上記事項に違反した場合、組合からの指示に従い、その措置に一切の異議を申し立てません。

　　 　年　　　　　月　　　　日

（　自 署　） 事業者名

代表者名

申請者名

日本標準産業分類（中分類番号）表

