様式第１号(第４条関係)

年　　 月 　　日

小山広域保健衛生組合指定ごみ袋製造認定申請書

小山広域保健衛生組合管理者 様

【申請者】

所 在 地

事業者名

小山広域保健衛生組合指定ごみ袋製造の認定に関する要綱第４条第１項の規定により、指定ごみ袋製造の認定を受けたいので、関係書類等を添えて申請します。

記

１ 製造するごみ袋の種類

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| No. |  容量 | 素材 | 厚さ | 形状 | 備考 |
| 1 | 15Ｌ ・ 30Ｌ45Ｌ ・ 70Ｌ |  | mm | 平型Ｕ字 |  |
| 2 | 15Ｌ ・ 30Ｌ45Ｌ ・ 70Ｌ |  | mm | 平型Ｕ字 |  |
| 3 | 15Ｌ ・ 30Ｌ45Ｌ ・ 70Ｌ |  | mm | 平型Ｕ字 |  |
| 4 | 15Ｌ ・ 30Ｌ45Ｌ ・ 70Ｌ |  | mm | 平型Ｕ字 |  |
| 5 | 15Ｌ ・ 30Ｌ45Ｌ ・ 70Ｌ |  | mm | 平型Ｕ字 |  |
| 6 | 15Ｌ ・ 30Ｌ45Ｌ ・ 70Ｌ |  | mm | 平型Ｕ字 |  |
| 7 | 15Ｌ ・ 30Ｌ45Ｌ ・ 70Ｌ |  | mm | 平型Ｕ字 |  |
| 8 | 15Ｌ ・ 30Ｌ45Ｌ ・ 70Ｌ |  | mm | 平型Ｕ字 |  |
| 9 | 15Ｌ ・ 30Ｌ45Ｌ ・ 70Ｌ |  | mm | 平型Ｕ字 |  |
| 10 | 15Ｌ ・ 30Ｌ45Ｌ ・ 70Ｌ |  | mm | 平型Ｕ字 |  |

２ 主たる製造場所(海外から輸入の場合、当該国の言語の表記及びカタカナ表記)

|  |  |
| --- | --- |
| (フリガナ) |  |
| 名　　称： |  |
| 所 在 地： |  |
| 電話番号： |  |

３ 申請者情報

|  |  |
| --- | --- |
| 本社所在地 | (〒　　　―　　　　) |
| 事業所名 |  |
| 業種 | １ 製造業 　　　２ 販売業 　　　３その他(　　　　　　　) |
| 資本金 | 円 | 従業員数 | 人 |

|  |  |
| --- | --- |
| 所属部署名 |  |
| 役職・氏名 |  |
| 連絡先 | 所在地 |  |
| 電話番号 |  |
| メールアドレス |  |

４ 指定ごみ袋の製造に当たっての連絡担当者

５　認定事業者として小山広域保健衛生組合のホームページに掲載する情報

|  |  |
| --- | --- |
| 所在地 | (〒　　　―　　　　) |
| 事業所名 |  |
| 電話番号 |  |

【添付書類】

(１)誓約書

(２)申請者が法人である場合は、定款(寄附行為)及び登記事項証明書

(３)申請者が個人である場合は、住民票の写し並びに業務経歴並びに国税及び地方税の滞納がないことを証明する書類

(４)指定ごみ袋及びその外袋の仕様書並びに見本品

(５)指定ごみ袋の寸法・厚さ及び引張強度・伸び率の検査結果証明書

(６)使用するインクの成分証明書

(７)指定ごみ袋の販売ルート及び販売を予定する店舗の一覧並びに予定販売価格

(８)他自治体の指定ごみ袋製造の実績一覧及び認定書の写し

(９)その他管理者が必要と認める書類