

新小山最終処分場

廃棄物埋立処分委託申込書

年 月 日

排出事業者 (契約先) ※契約書に記載 される名称です。	フリガナ	
	名称	
	フリガナ	
	所在地	〒
代表者		印

廃棄物の埋立処分を委託したいので下記のとおり申込みいたします。

1. 排出事業者 事業概要等	1.1 企業規模	<input type="checkbox"/> 大企業(各種団体を含む) <input type="checkbox"/> 中小企業(個人を含む) <input type="checkbox"/> 地方公共団体等		
	1.2 業種分類	<input type="checkbox"/> 製造業・建設業他 <input type="checkbox"/> 卸売業 <input type="checkbox"/> 小売業 <input type="checkbox"/> サービス業(廃棄物処理業含む) <input type="checkbox"/> 公務		
	1.3 主要業務・生產品			
	1.4 資本金		1.5 従業員	人
	1.6 担当部署 担当者名			
	1.7 連絡先	TEL:	FAX:	携帯:
		メールアドレス:		
2. 排出事業場 (<input type="checkbox"/> 排出事業者と同じ)	名称(工事現場の場合、工事名、工事場所、工事期間を記載)			
	所在地	〒		
	連絡先	TEL:	FAX:	携帯:
3. 廃棄物の種類	種類	区分	分類番号	内容
4. 搬入予定量 (継続契約の場合は年間予定量を記入)	t	5. 契約形態	6. 契約期限	年 月 日 ※一過性契約の場合のみ記入
	<input type="checkbox"/> 一過性契約 <input type="checkbox"/> 継続契約			
7. 運搬方法	<input type="checkbox"/> 自社 <input type="checkbox"/> 委託		8. 使用マニフェスト	<input type="checkbox"/> 紙マニフェスト <input type="checkbox"/> 電子マニフェスト
9. 書類送付先	契約書	<input type="checkbox"/> 排出事業者 <input type="checkbox"/> 排出事業場		その他住所がある場合は記入してください。 (住所、名称、担当部課名、担当者名)
	請求書	<input type="checkbox"/> 排出事業者 <input type="checkbox"/> 排出事業場		
	紙マニフェスト(D.E票返送先)	<input type="checkbox"/> 排出事業者 <input type="checkbox"/> 排出事業場		
10. 備考				

【添付書類】

- 1 廃棄物発生工程図
- 2 廃棄物データシート
- 3 溶出試験等分析結果報告書(※分析実施の場合)
- 4 運搬車両届
- 5 収集運搬業許可証の写し(※運搬を委託する場合)
- 6 第一種指定化学物質に関する事項(別紙A等)(※該当の場合)

受付印

廃棄物発生工程図

排出事業者		
製造工程・廃棄物の発生工程	原材料 (副原料添加物等も記入して下さい。)	
	工 程	
	廃棄物及び その処理方法 (廃水等を含む)	
備 考		

※1 本枠内に記載できない場合は、別用紙に記載して下さい。

※2 図示することが困難な場合は、その発生排出の状況・理由等を備考欄に記載して下さい。

廃棄物データシート

排出事業者	
-------	--

廃棄物の種類	種類	区分	内容
	<input type="checkbox"/> 石綿含有廃棄物 <input type="checkbox"/> 水銀使用製品産業廃棄物 <input type="checkbox"/> 水銀含有ばいじん等 <input type="checkbox"/> 第一種指定化学物質(詳細は別紙Aまたはその他書類(WDS等)を添付) ※第一種指定化学物質等取扱事業者である場合のみ		
荷姿	<input type="checkbox"/> バラ積み <input type="checkbox"/> その他()		

廃棄物の性状及び取り扱う際の注意事項

性状	形状	色	臭気	飛散性
				<input type="checkbox"/> 有() <input type="checkbox"/> 無
特性 (<input type="checkbox"/> 該当なし)	<input type="checkbox"/> 腐敗性 <input type="checkbox"/> 揮発性 <input type="checkbox"/> 他の廃棄物との混合による支障 <input type="checkbox"/> 爆発性 <input type="checkbox"/> 引火性(°C) <input type="checkbox"/> 可燃性 <input type="checkbox"/> 自然発火性(°C) <input type="checkbox"/> 禁水性 <input type="checkbox"/> 酸化性 <input type="checkbox"/> 有機過酸化物 <input type="checkbox"/> 急性毒性 <input type="checkbox"/> 感染性 <input type="checkbox"/> 腐食性 <input type="checkbox"/> 毒性ガス発生 <input type="checkbox"/> 慢性毒性 <input type="checkbox"/> 生態毒性 <input type="checkbox"/> 重合反応性 <input type="checkbox"/> その他()			
取扱上の 注意事項				
備考				

※その他、当該廃棄物の分析結果等あれば添付して下さい。

様式第4号

新小山最終処分場

運搬車両届

排出事業者	
-------	--

自社運搬

車両番号	最大積載重量 (kg)	車両番号	最大積載重量 (kg)

委託運搬

運搬業者	フリガナ				
	名称				
	許可番号				
	運搬業許可有効年月日				
	所在地	〒			
車両番号	最大積載重量 (kg)	車両番号	最大積載重量 (kg)		

※委託運搬の場合は、委託運搬業者の産業廃棄物収集運搬業許可証の写しを添付して下さい。

一般財団法人 三重県環境保全事業団

(別紙A 第一種指定化学物質に関する事項)

廃棄物に含まれる又は付着している第一種指定化学物質

No	物質名	量又は割合	単位
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			
26			
27			
28			
29			
30			

※第一種指定化学物質等取扱事業者に該当し、かつ、申込する廃棄物に第一種指定化学物質が含まれる又は付着している場合のみ提出して下さい。