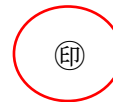


産業廃棄物等埋立処分依頼書 (新規・追加・再契約)

20 ○○年 ○○月 ○○日

ひびき灘開発株式会社 御中

〒 ○○○-○○○○
所在地 ○○県○○市○○区○○町○○-○
フリガナ
名称 ○○○○株式会社
代表者 ○○ ○○○



次のとおり産業廃棄物等の埋立処分を依頼します。

1. 排出事業場 〒 ○○○-○○○○
 所在地 ○○県○○市○○区○○町○-○
 名称 ○○○○株式会社 ○○工場
 業 種 ○○業
 産業廃棄物処分業 (中間処理) 許可の有無 有 ・無

2. 契約期間 20 24年 4月 1日 ~ 20 25年 3月 31日

3. 契約処分先
 J P 響灘廃棄物処分場 北九州市響灘西地区廃棄物処分場 北九州市日明積出基地
 ※大企業及び北九州市外の方は、日明積出基地及び響灘西地区廃棄物処分場をご利用になれません。

4. 産業廃棄物等担当者の連絡先

部署名	氏名	TEL	FAX	E-mail
○○部 <input type="checkbox"/> 課	○○ ○○○	△△△-△△△△	×××-××××	□□@○○○○○

5. 産業廃棄物等の種類及び数量

種類	予定量 (t/年)	石綿含有	水銀含有	備考
燃 え 殻		-		
汚 泥		-		
廃 プ ラ ス チ ッ ク			-	※響灘西部廃棄物処分場は受入不可
金 属 く ず			-	
ガラスくず及び陶磁器くず			-	
鋳 さ い	○○○ t	-	○	○○○mg/kg
ば い じ ん		-		
政 令 第 13 号 廃 棄 物		-	-	※指定事業場から発生するものに限る
が れ き 類			-	

※同じ廃棄物の種類で、石綿含有廃棄物と2種類ある場合は、上記余白に別途ご記入ください。

※石綿含有廃棄物もしくは含有試験により水銀含有 (15~1,000mg/kg未満) が認められた場合、該当欄に○をご入力ください。

6. 収集運搬方法 (自己 委託 併用)
 ※委託する場合は、産業廃棄物収集運搬業許可証の写しを添付して下さい。 搬入車両使用台数 台

7. 支払い方法 (月末精算 (銀行振込) 精算カード)
 ※月末精算の場合は、「(様式6) 請求書送付先」をご提出ください。

8. 添付書類

- (1) 月別埋立処分予定量 (様式2) (2) 廃棄物データシート (様式3) (3) 廃棄物写真 (様式4)
 (4) 会社概要 (様式5) (5) 溶出試験等分析結果表 (当社指定分析項目) ※計量証明登録事業番号及び社印のあるもの
 (6) 産廃収集運搬業の許可証の写し (収集運搬を委託する場合)
 (7) 産業廃棄物中間処理業の許可証の写し (中間処理業者の場合) (8) その他 (当社が指定するもの)

※昨年度より変更 あり なし

月別埋立処分予定量

排出事業場

所在地 〇〇県〇〇市〇〇区〇〇町〇-〇

名称 〇〇〇〇株式会社 〇〇工場

搬出頻度

毎日 毎週 (日/週) 毎月 (3 日/月) 不定期

(単位：トン)

廃棄物の種類	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月	合計
燃え殻													
汚泥													
プラスチック													
金属くず													
ガラスくず及び陶磁器くず													
鉱さい	10	10	10	10	10	20	10	10	10	10	10	20	140
ばいじん													
政令第13号廃棄物													
がれき類													

※同じ廃棄物の種類で、石綿含有廃棄物や水銀含有ばいじん等の2種類ある場合は、上記余白に別途ご記入ください。

廃棄物データシート

○廃棄物の種類ごとに1部作成 (作成: 2000年00月00日 記入者氏名 00 00)

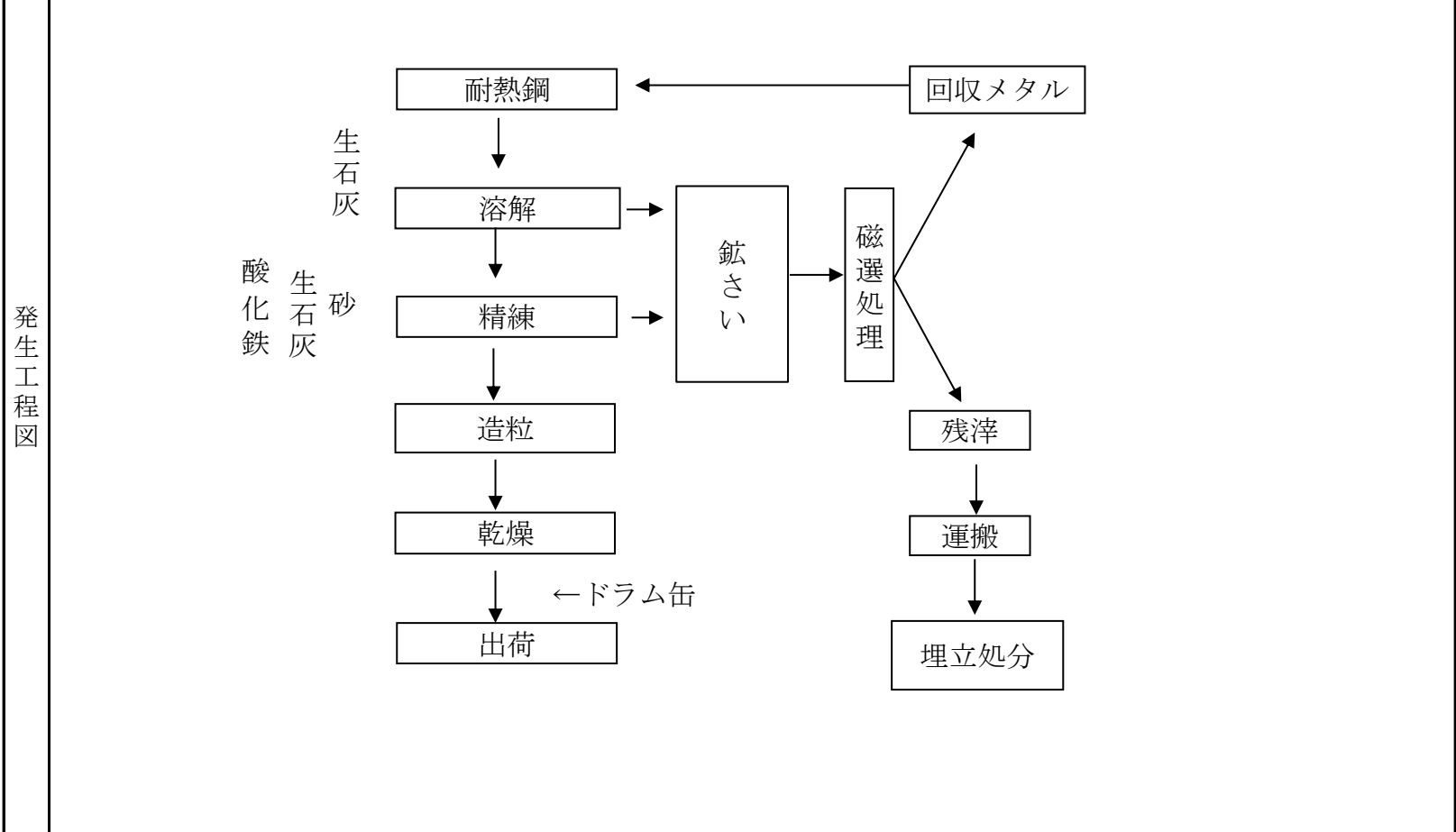
排出事業者情報		産業廃棄物の種類	
所在地 00県00市00区00町0-0		鉍さい	
名称 0000株式会社 00工場		産業廃棄物の名称	
※産業廃棄物処分業(中間処理)許可の有無 有 <input type="checkbox"/> ・無 <input checked="" type="checkbox"/>		スラグ	
※前年度廃棄物処分実績量 00 t (内当社最終処分量 00 t)			
年間廃棄物処分子定量 00 t			
廃棄物等の発生場所等	<input checked="" type="checkbox"/> 製造施設 <input type="checkbox"/> 排水処理施設 <input type="checkbox"/> 破碎・選別施設 <input type="checkbox"/> 焼却施設 ※ダイオキシン類対策特別措置法の特定施設に (該当する or 該当しない) <input type="checkbox"/> 工作物の新築、改築、解体等 <input type="checkbox"/> 工場・廃棄物処理施設の解体等 <input type="checkbox"/> その他施設 ()		

形態形状等 : 該当する項目を全て○で囲み、記入欄にご記入ください。

1	容姿: 泥状・ケーキ状・粉状 塊状 ・その他()
2	浮遊性: 有・ 無
3	臭気: 有・ 無
4	腐食性: 有・ 無
5	有機性: 有・ 無
6	有害性: 有・ 無
7	飛散性: 有(対策:) 無
8	他の廃棄物との混合等により生ずる支障:
9	品質安定性: 経時変化有() 経時変化無 品質のばらつき 有() 無
10	有害物質の有無 石綿含有: 有・ 無 ※非飛散性(レベル3)以外は搬入できません。 水銀含有: 有(15mg/kg以上) 無 ※1,000mg/kgを超える場合、搬入できません。 水銀使用製品: 有・ 無
11	特記事項 (性質上の注意、避けるべき処理方法、廃棄物の性状変化などに起因する環境汚染の可能性も含む) 有() 無

産業廃棄物に含有する可能性のある成分が把握できるよう添加薬剤、原料の種類及び量を含めた具体的な発生工程図をご記入してください。

※枠内におさまらない場合は、別途資料を添付してください。



※昨年度より変更 あり なし

廃棄物の写真【種類名：**(※廃棄物の種類を記入してください)**】
(廃棄物の性状及び色等の識別可能なもの。近景(接写)のカットは必ずスケールを記入すること。
添付写真のプリントサイズはL版(127×89mm)以上とし、撮影枚数は問わず。)

廃棄物写真の添付：廃棄物の性状・色の識別可能なもの。
* 撮影者・撮影日等を合わせて明記のこと
※実際に処分される廃棄物写真を添付願います。

注：デジタルカメラの場合は300万画素以上、
350dpi以上のカラープリンターを使用すること。
Lサイズ以上

遠 景 (例:ストックヤード等の保管場所を含む)

廃棄物写真の添付：廃棄物の性状・色の識別可能なもの。
* 撮影者・撮影日等を合わせて明記のこと
※実際に処分される廃棄物写真を添付願います。

注：デジタルカメラの場合は300万画素以上、
350dpi以上のカラープリンターを使用すること。
Lサイズ以上

近 景 (Scale)

会社概要 (排出事業者作成)

登記簿上の本店(本社)について最新の概要を記入してください。

※発注者様の会社概要について太枠内にご記入ください。

2000年 00月 00日現在

フリガナ			
名称	0000株式会社		
所在地	00県00市00区00町0-0		
電話番号	△△△-△△△△	FAX番号	△△△-△△△△
資本金	000,000千円	設立年月日	000,000千円
代表者氏名	00 00	従業員数 ※	00 00
中間処理業	<input type="checkbox"/> 有 ・ <input checked="" type="checkbox"/> 無	事業内容	00000000
業種	<input checked="" type="checkbox"/> 製造業 ・ 卸売業 <input type="checkbox"/> 小売業 ・ サービス業 その他 ()		

※従業員数 「常時使用する従業員数」であり、労働基準法第20条の規定「あらかじめ解雇の予告を必要とする者」に該当する従業員数。

上記内容に間違いありません。

担当者氏名	00 00	印
所属部署	00部 <input type="checkbox"/> 00課	
連絡先(会社)	△△△-△△△△	
連絡先(携帯)	△△△-△△△△-△△△△	

【参考】

中小企業者

業種分類	中小企業基本法の定義
製造業その他	資本の額又は出資の総額が3億円以下の会社又は常時使用する従業員の数が300人以下の会社及び個人
卸売業	資本の額又は出資の総額が1億円以下の会社又は常時使用する従業員の数が100人以下の会社及び個人
小売業	資本の額又は出資の総額が5千万円以下の会社又は常時使用する従業員の数が50人以下の会社及び個人
サービス業	資本の額又は出資の総額が5千万円以下の会社又は常時使用する従業員の数が100人以下の会社及び個人

小規模企業者

業種分類	中小基本法の定義
製造業その他	従業員20人以下
商業・サービス業	従業員5人以下

※当社記入欄

中小企業基本法に基づく分類 (いづれかに○印) ※上記参照		中小企業者または小規模企業者
		上記以外(大企業)
		確認者： 印

請求書送付先

※当社では2023年4月締分(5月1日請求)のご請求分より、紙での請求書発行及び郵送を廃止し、電子請求書を導入しております。
電子請求書の送付先情報を下記に記載いただきますようお願い致します。

請求書は下記送付先をお願いいたします。

フリガナ	○○○○○○○
会社名	○○○○株式会社
担当部署	○○○○○○○
担当者	○○○○○○○
TEL	○○○-○○○-○○○○
FAX	○○○-○○○-○○○○
請求書送付先アドレス	XXXXXX@XXXXXX.XXX

※数字「0」、英字「O」、ハイフン「-」、アンダーバー「_」、ドット「.」等の判別が難しい為分かり易く御記入願います。

※昨年度より変更 あり なし

産業廃棄物等埋立処分依頼事項 変更届

20 ○○年 ○○月 ○○日

ひびき灘開発株式会社 御中

〒 ○○○-○○○○
 所在地 ○○県○○市○○区○○町○-○
 フリガナ
 名 称 ○○○○株式会社
 代表者 □□ □□□



下記のとおり変更がありましたので、関係書類を添えてお届けします。

変更事項	変更前	変更後	変更年月日
代表者	○○ ○○○	□□ □□□	○○○○年○月○日

添付書類

変更事項	添付書類
商号又は名称	登記簿謄本（写）、会社概要（様式4）
組織	登記簿謄本（写）、会社概要（様式4）
所在地（本店のみ）	登記簿謄本（写）
代表者	登記簿謄本（写）
処分業許可の更新又は	処分業許可証（写）