

さんばい適正処理・3R推進事業場認定申請書

(宛先) 京 都 市 長	年 月 日
事業場の所在地	事業場の名称 (代表者又は責任者) (担当者及び連絡先) 電話 E-mail

産業廃棄物管理票交付等状況報告書の報告者（電子マニフェストを利用している場合は、電子マニフェストシステムの加入者）

住所

氏名（法人にあっては、名称及び代表者の氏名）

京都市産業廃棄物の適正処理の確保及び廃棄物の資源循環の推進に向けた自己点検等に関する要綱第4条第1項の規定により、認定を受けたいので、申請します。

業 種	※その他の業種の場合に記入（ ）					
事 業 場 の 形 態						
事 業 場 から 排 出 す る 主 な 産 業 廃 棄 物 の 種 類						
産 業 廃 棄 物 管 理 票（マニフェスト）の交付枚数	年度	枚	年度	枚	年度	枚
	<input checked="" type="checkbox"/> 電子マニフェストを利用（登録回数を上に記入）					
使用したチェックシートの種類	<input checked="" type="checkbox"/> 産業廃棄物の保管及び処理等の基準に関するチェックシート <ul style="list-style-type: none"> <input checked="" type="checkbox"/> 基本シート【必須】 <input type="checkbox"/> 追加シート（<input type="checkbox"/> 特管、<input type="checkbox"/> 自社運搬） 					
	<input checked="" type="checkbox"/> 3Rの推進や環境負荷の低減に向けた取組に関するチェックシート【必須】					
	<input checked="" type="checkbox"/> プラスチックに係る資源循環の促進に向けた取組に関するチェックシート【必須】					

注 産業廃棄物管理票の交付枚数の欄は、過去3箇年度分について記入してください。