

廃棄物埋立処分契約申込書

大阪湾広域臨海環境整備センター 様

平成 26年 10月 ○日

契約者情報	
単年区分	※ <input checked="" type="checkbox"/> 単年 <input type="checkbox"/> 経年
契約者	※
住所	〒 593 - 0005 ※ 大阪市北区中之島○丁目○番○
フリガナ	カブシキガイシャ ヨドヤバシケンセン
契約者名 (団体名)	株式会社淀屋橋建設
代表者職氏名	代表取締役社長 山○一太郎
TEL	06-1234-1234 FAX 06-1234-1235

解体工事等の現場ごとくに申込が必要
 建設工事等の場合は当該工事の元請業者様との契約になります。

下記の廃棄物の埋立処分について、大阪湾広域臨海環境整備センターの定める手続きに従って契約を申し込みます。

前年度契約コード	※	今年度契約コード	※	備考
<input checked="" type="checkbox"/> 新規 <input type="checkbox"/> 継続		基地	※ 尼崎基地	発生場所ごとに搬入基地が異なります。受入の手引きをご参照ください。
			ルート	5

発注者情報	※ <input type="checkbox"/> 民間 <input checked="" type="checkbox"/> 公共	建設工事等の発注者名を記入してください。
フリガナ	オオサカシ○○キョク○○カ	
発注者	京都市○○局○○課	搬入ルートの指定があります。各基地の搬入要領をご確認ください。

工事内容	
工事名	京都市立○○○○○小学校○○工事及び附属グラウンド整備工事
工事住所	※ 京都市○○区○○通△△東入×丁目下る○○寺之前町999-3
現場事務所住所	※ 京都市○○区○○通△△東入×丁目下る○○寺之前町999-7
現場責任者職氏名	○○部長 ○○△△
TEL	06-1234-1234 FAX 06-1234-1235
E-Mail	○○@○○.co.jp

契約期間の満了希望日を記入してください。年度契約のため、期限は4月1日から翌年の3月31日の間で記入してください。

契約いただく数量(t)を記入してください。

※	がれき類	契約締結日 ~	平成 26年 11月 25日	申込量(t)	30
---	------	---------	----------------	--------	----

納入区分	<input type="checkbox"/> 後納 <input checked="" type="checkbox"/> 前納	廃棄物埋立処分料 振込回数	<input type="checkbox"/> 一括 <input checked="" type="checkbox"/> 分納	3 回
------	--	---------------	--	-----

(注1) ※の欄は記入しないでください。
 (注2) 控えが必要な場合はコピーしてください。

料金は前納でお願いしております。

料金の分納が可能です。回数を記入ください。原則10回までとさせていただきます。10回以上の場合はご相談ください。

添付書類：

工事請負契約書の写し・車検証の写し・車両重量が車検証と異なる場合は、センターが発行した空車重量計量票の写し・ルート図。がれき類の運搬を委託する場合は、産業廃棄物収集運搬業許可証の写し。

運搬業者一覧表

運搬業者情報	運搬業者	※	
住所	〒		※
フリガナ	契約者様自身が運搬する場合は「自己」と記入してください。		
運搬業者名	自己		
代表者職氏名			
TEL			
排出場所許可	府県コード		府県コード
搬入基地許可			

運搬業者情報	運搬業者	※	
住所	〒	530	0021 ※
フリガナ	京都市中京区〇〇〇〇通〇〇〇		
運搬業者名	る〇町目333		
代表者職氏名	〇〇〇ケンセツカブシキガイシャ		
TEL	〇〇〇建設株式会社		
TEL	代表取締役 〇〇△		
TEL	〇〇〇—〇〇〇—〇〇〇		
TEL	FAX		
TEL	〇〇〇—〇〇〇—〇〇〇		
排出場所許可	府県コード	26京都府	097897
搬入基地許可	府県コード	28兵庫県	097897

運搬業者情報	運搬業者	※	
住所	〒		※
フリガナ	排出場所および搬入基地における許可証に記載された許可番号の上2桁目と3桁目と許可自治体名を記入してください。		
運搬業者名	排出場所および搬入基地における許可証に記載された許可番号の下6桁を記入してください。		
代表者職氏名			
TEL			
TEL	FAX		
排出場所許可	府県コード		府県コード
搬入基地許可			

運搬業者情報	運搬業者	※	
住所	〒		※
フリガナ			
運搬業者名			
代表者職氏名			
TEL			
TEL	FAX		
排出場所許可	府県コード		府県コード
搬入基地許可			

(注) ※の欄は記入しないでください。
控えが必要な場合はコピーしてください。

発生工程表

業種分類情報		特定施設又はばい煙発生施設情報	
細分類番号	0611	<input checked="" type="checkbox"/>	特定施設等なし
細分類名	一般土木建築工事	<input type="checkbox"/>	電気めっき施設を設置する事業場(水66)
日本標準産業分類による分類番号と分類名を記入ください。		<input type="checkbox"/>	トククロエチレンによる表面処理施設
		<input type="checkbox"/>	テトラクロエチレンによる表面処理施設
		<input type="checkbox"/>	ジクロロメタンによる表面処理施設
		<input type="checkbox"/>	四塩化炭素による表面処理施設
		<input type="checkbox"/>	1, 2-ジクロロエタンによる表面処理施設
		<input type="checkbox"/>	1, 1, 1-トリクロロエタンによる表面処理施設
		<input type="checkbox"/>	ベンゼンによる表面処理施設
		<input type="checkbox"/>	科学技術に関する研究、試験、検査、又は専門教育を行う事業場であって、洗浄施設又は焼入れ施設を設置する事業場(水71の2)
		<input type="checkbox"/>	その他の特定施設又はばい煙発生施設
		番号	
		名称	

廃棄物発生工程	
原材料(副材料・添加物も記入)	建設系廃棄物
有害物質使用の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有
工程の名称	建物解体工事
工程の例です。解体・選別の工程を記入ください。	
工 程	
備 考	* 解体工事は分別解体とするが、やむを得ず混合する場合は選別後各種理ごとに選別する。

・「特定施設又はばい煙発生施設」とは水質汚濁防止法施行令別表第1、下水道法第11条の2第2項、大気汚染防止法施行令別表第1、ダイオキシン類対策特別措置法施行令別表第1・2に掲げる施設をいう。

・工程は必ず枠内に記載してください。

控えが必要な場合はコピーしてください。

建設工事の元請業者である旨の申立書

契約書等の写しの添付ができない場合はこの申立書を記入して提出してください

平成 年 月 日

大阪湾広域臨海環境整備センター理事長 様

住所 大阪市北区中之島〇丁目〇番〇号〇〇

契約者名 株式会社淀屋橋建設

代表者職氏名 代表取締役社長 山〇一太郎 印

今回、埋立処分を委託する廃棄物については、当該建設工事について発注元と書面による契約を交わしていないため、下記のとおり申し立てます。

記

- 1 埋立処分を委託する廃棄物を排出する建設工事の元請業者です。
- 2 「廃棄物埋立処分契約申込書」で記載している建設工事以外から発生する廃棄物を搬入しません。
- 3 受入基準に適合した廃棄物を分別して搬入します。

(コンテナ車のみ必要)

車両登録にかかる申立書

平成 年 月 日

大阪湾広域臨海環境整備センター 様

住所 大阪市北区中之島〇丁目〇番〇号〇〇

契約者名 株式会社淀屋橋建設

代表者職氏名 代表取締役社長 山〇一太郎

印

今回、車両登録を行う着脱装置付きコンテナ車に使用するコンテナは、下記のとおりです。

- (1) 泉大津基地を除き、観音開き及び片開きのコンテナは使用しません。
- (2) 1台のコンテナのみ使用するコンテナ車については、空車重量を計量した際に積載したコンテナのみ使用します。また当該コンテナ以外のものを使用した場合、契約条項に基づき違約金等の支払いに応じます。
- (3) 複数のコンテナを使用するコンテナ車について、廃棄物搬入の際、搬入基地において、2回計量を受けます。2回目の計量を受けなかった場合、車両検査証の車両重量を空車重量とみなし、廃棄物の受入量を算定することに同意します。
なお、申立て内容に変更が生じた時には、速やかにセンターに対し必要な手続きを行います。

記

車両番号	使用するコンテナ形態	車両番号	使用するコンテナ形態
京都100あ1235	<input checked="" type="checkbox"/> 1台のコンテナのみ使用 <input type="checkbox"/> 複数のコンテナを使用		<input type="checkbox"/> 1台のコンテナのみ使用 <input type="checkbox"/> 複数のコンテナを使用
京都100あ1236	<input type="checkbox"/> 1台のコンテナのみ使用 <input checked="" type="checkbox"/> 複数のコンテナを使用		<input type="checkbox"/> 1台のコンテナのみ使用 <input type="checkbox"/> 複数のコンテナを使用
	<input type="checkbox"/> 1台のコンテナのみ使用 <input type="checkbox"/> 複数のコンテナを使用		<input type="checkbox"/> 1台のコンテナのみ使用 <input type="checkbox"/> 複数のコンテナを使用
	<input type="checkbox"/> 1台のコンテナのみ使用 <input type="checkbox"/> 複数のコンテナを使用		<input type="checkbox"/> 1台のコンテナのみ使用 <input type="checkbox"/> 複数のコンテナを使用
	<input type="checkbox"/> 1台のコンテナのみ使用 <input type="checkbox"/> 複数のコンテナを使用		<input type="checkbox"/> 1台のコンテナのみ使用 <input type="checkbox"/> 複数のコンテナを使用
	<input type="checkbox"/> 1台のコンテナのみ使用 <input type="checkbox"/> 複数のコンテナを使用		<input type="checkbox"/> 1台のコンテナのみ使用 <input type="checkbox"/> 複数のコンテナを使用
	<input type="checkbox"/> 1台のコンテナのみ使用 <input type="checkbox"/> 複数のコンテナを使用		<input type="checkbox"/> 1台のコンテナのみ使用 <input type="checkbox"/> 複数のコンテナを使用
	<input type="checkbox"/> 1台のコンテナのみ使用 <input type="checkbox"/> 複数のコンテナを使用		<input type="checkbox"/> 1台のコンテナのみ使用 <input type="checkbox"/> 複数のコンテナを使用

※車両の後方、側面(右側、運転席側)の写真を別紙1へ添付して下さい。

車両番号	京都100あ1235
------	------------

撮影年月日	平成26年8月10日 ←
-------	--------------

1年以内に撮影した写真で
お願いします。

「複数のコンテナを使用」
する場合は写真は不要です。

カラー写真をお願いします。



観音開き・横開きのコンテナは
ご使用いただけません。

カラー写真をお願いします。

コ



真

※ 複数台の場合はコピーしてください