

# 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 1日

|                                                                           |                                                                              |
|---------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------|
| <b>契約者情報</b>                                                              |                                                                              |
| 単年区分 ※ <input checked="" type="checkbox"/> 単年 <input type="checkbox"/> 経年 | 契約者公民区分 ※ <input checked="" type="checkbox"/> 民間 <input type="checkbox"/> 公共 |
| 契約者 ※                                                                     |                                                                              |
| 住所 〒 593 - 0005 ※                                                         | 大阪市北区中之島〇丁目〇番〇                                                               |
| フリガナ                                                                      | 〇〇△△ビル〇階                                                                     |
| 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<br>山〇一太郎                                                             |
| TEL                                                                       | 06-1234-1234 FAX 06-1234-1234                                                |

工事等の現場ごとのに申込が必要です。  
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                                |
|                                                                    |            | 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。 |
| <input checked="" type="checkbox"/> 新規 <input type="checkbox"/> 継続 | 基地 ※ 尼崎沖基地 | ルート 2                             |

|              |                                                                      |
|--------------|----------------------------------------------------------------------|
| <b>発注者情報</b> | ※ <input type="checkbox"/> 民間 <input checked="" type="checkbox"/> 公共 |
| フリガナ         | オオサカシ〇〇キョク〇〇カ                                                        |
| 発注者          | 京都市〇〇局〇〇部                                                            |

建設工事等の発注者名を記入してください。

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。

|             |                                 |
|-------------|---------------------------------|
| <b>工事内容</b> |                                 |
| 工事名         | 京都市立〇〇〇〇〇〇小学校〇〇工事及び付属グラウンド整備工事  |
| 工事住所        | ※ 京都市〇〇区〇〇通△△東入×丁目下る〇〇寺之前町999-3 |
| 現場事務所住所     | ※ 京都市〇〇区〇〇通△△東入×丁目下る〇〇寺之前町999-7 |
| 現場責任者職氏名    | 〇〇部長 〇〇△△                       |
| TEL         | 06-1234-1234 FAX 06-1234-1235   |
| E-Mail      | 〇〇@〇〇.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。

|       |       |         |               |        |     |
|-------|-------|---------|---------------|--------|-----|
| 廃棄物 ※ | 陸上残土B | 契約締結日 ~ | 平成 27年 3月 31日 | 申込量(t) | 800 |
|-------|-------|---------|---------------|--------|-----|

納入区分  後納  前納

廃棄物埋立処分料振込回数

一括  分納 4 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。

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重量測定票の写し・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。

料金の分納が可能です。回数を記入してください。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。

# 運搬業者一覧表

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

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。

|        |                      |     |     |              |
|--------|----------------------|-----|-----|--------------|
| 運搬業者情報 | 運搬業者                 | ※   |     |              |
| 住所     | 〒                    | 530 | —   | 1234 ※       |
| フリガナ   | 大阪市北区中之島〇〇丁目〇〇番地〇〇   |     |     |              |
| 運搬業者名  | マルマルケンセツ(カブ) 〇〇建設(株) |     |     |              |
| 代表者職氏名 | 代表取締役 〇〇太郎           |     |     |              |
| TEL    | 06-6000-11111        |     | FAX | 06-6000-0000 |
| 排出場所許可 | 府県コード                | ※   | ※   | 搬入基地許可       |
|        | 府県コード                | ※   | ※   |              |

|        |       |   |     |        |
|--------|-------|---|-----|--------|
| 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    |       |   | FAX |        |
| 排出場所許可 | 府県コード | ※ | ※   | 搬入基地許可 |
|        | 府県コード | ※ | ※   |        |

|        |       |   |     |        |
|--------|-------|---|-----|--------|
| 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    |       |   | FAX |        |
| 排出場所許可 | 府県コード | ※ | ※   | 搬入基地許可 |
|        | 府県コード | ※ | ※   |        |

(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

|       |  |
|-------|--|
| 細分類番号 |  |
| 細分類名  |  |

特定施設又はばい煙発生施設情報

- 特定施設等なし
- 電気めっき施設を設置する事業場(水66)
- トククロロエチレンによる表面処理施設
- テトラクロロエチレンによる表面処理施設
- ジクロロメタンによる表面処理施設
- 四塩化炭素による表面処理施設
- 1, 2-ジクロロエタンによる表面処理施設
- 1, 1, 1-トリクロロエタンによる表面処理施設
- ベンゼンによる表面処理施設
- 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)
- 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)

有害物質使用の有無  無  有

工程の名称

工 程

```
graph LR; A[工事] --> B[選別]; B --> C[コンクリート類]; B --> D[残土]; B --> E[木くず 草等を除去]; C --> F[破碎]; F --> G[業者 (がれき類として)]; D --> H[大阪湾センター];
```

**\* 残土の発生する場所が分かる図面(位置図、詳細図面等)を別途添付して下さい。**

備 考

・「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。

(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<br><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<br><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<br><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<br><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<br><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<br><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<br><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<br><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<br><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<br><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<br><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<br><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<br><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<br><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3月2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。



カラー写真をお願いします。



真

※ 複数台の場合はコピーしてください