

廃棄物埋立処分契約申込書

管理型産業廃棄物
記入例(ばいじん)

大阪湾広域臨海環境整備センター 様

令和 ○ 年 10 月 1 日

契約者情報

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
住所	〒 530 - 0005 ※	大阪市北区中之島○丁目○番○	
フリガナ	〇〇△△ビル〇階	オオサカワンカンキョウセイビ)カブ	
契約者名 (団体名)	大阪湾環境整備(株)	排出される施設ごとの契約となります。	
代表者職氏名	代表取締役 大阪太郎	印	
TEL	06-6204-17**	FAX	06-62**-1728

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	※	神戸基地	ルート	1

排出事業所情報

住所	〒 555 - 0041 ※	兵庫県神戸市灘区灘浜町2丁目1	
フリガナ	の4	オオサカワンカンキョウセイビコウベコウジョウ	
排出事業所名	大阪湾環境整備神戸工場 (中間処理:焼却)	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。	
フリガナ			
担当部所	総務部		
担当者名	大阪次郎		
TEL	078-000-0000	FAX	078-000-0000
E-Mail	〇〇@〇〇.co.jp		

廃棄物	※	ばいじん	契約締結日 ~	令和 △年 3月31日	申込量(t)	2000
-----	---	------	---------	-------------	--------	------

納入区分 後納 前納

廃棄物埋立処分料
振込回数

一括 分納 5 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 :

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。産業廃棄物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。

運搬業者一覧表

運搬業者情報

運搬業者	※				
住所	〒		—	※	大阪市北区中之島〇丁目〇番〇
フリガナ	〇〇△△ビル〇階				中間処理業者の方は住所氏名、収集運搬許可番号を記入してください。収集運搬の許可証の写しが必要です。
運搬業者名	オオサカワンカンキョウセイビ)カブ				
代表者職氏名	大阪湾環境整備(株)				それ以外の方では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。
代表者職氏名	代表取締役 大阪太郎				
TEL	06-6204-1721		FAX		
排出場所許可	府県コード	28兵庫県	012345	搬入基地許可	府県コード
					28兵庫県
					012345

運搬業者情報

運搬業者	※					
住所	〒	530	—	0005	※	大阪市〇〇区〇〇〇〇町〇〇〇
フリガナ	目〇〇番地				運搬を委託する場合は委託する業者名を記入してください。収集運搬の許可証の写しが必要です。	
運搬業者名	カブ)ヨドヤバシコウサン					
代表者職氏名	(株)淀屋橋興産				代表取締役 淀屋 一郎	
代表者職氏名	代表取締役 淀屋 一郎					
TEL	06-6204-0000		FAX		06-6204-0000	
排出場所許可	府県コード	28兵庫県	098765	搬入基地許可	府県コード	
					28兵庫県	
					098765	

運搬業者情報

運搬	※				
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下6桁を記入してください。
運搬業者名					
代表者職氏名					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上2桁目と3桁目と許可自治体名を記入してください。
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					
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 **8822**

細分類名 **産業廃棄物処分量**

業種分類情報には、総務省が定める
 <日本標準産業分類>における
 「細分類番号」及び「細分類名」を記入し
 てください。

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	大13	
名称	廃棄物焼却炉	

廃棄物発生工程

原材料(副材料・
 添加物も記入

紙くず・木くず・繊維くず
 (集じん設備:消石灰・活性炭・重金属安定処理剤)

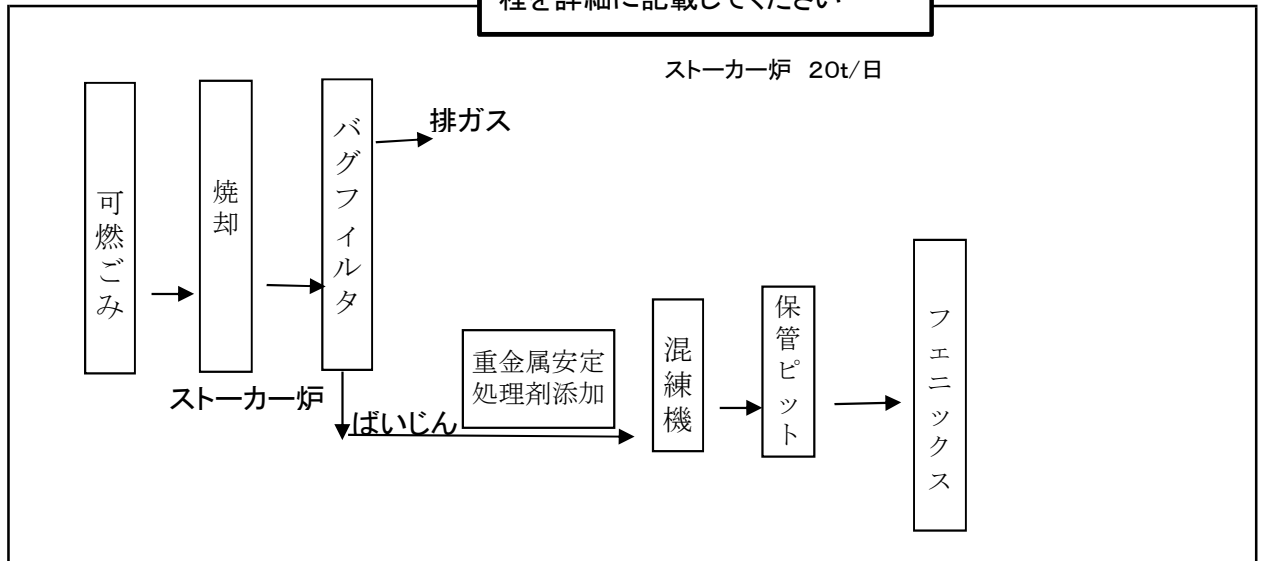
有害物質使用の
 有無

無 有

工程の名称

工程の例です。廃棄物の発生工
 程を詳細に記載してください

工 程



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。

申 立 書

令和 ○年10月1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○丁目○番○号○○
△△ビル○階

契約者名 大阪湾環境整備(株)

代表者職氏名 代表取締役 大阪太郎

印

今回、埋立を委託する廃棄物(ばいじん)に関して、下記の事項を申立てます。
なお、センターから別に指示があったときは、速やかに該当事項の分析結果報告書を提出します。

記

有機塩素系溶剤等13物質に関する、製造工程および廃棄物の発生に係る工程における使用状況

物質名	使用状況	使用方法
ジクロロメタン	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	
四塩化炭素	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	
1, 2-ジクロロエタン	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	
1, 1-ジクロロエチレン	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	
シス-1, 2-ジクロロエチレン	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	
1, 1, 1-トリクロロエタン	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	
1, 1, 2-トリクロロエタン	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	
1, 3-ジクロロプロペン	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	
チウラム	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	
シマジン	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	
チオベンカルブ	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	
ベンゼン	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	
1, 4-ジオキサン	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	

注) 使用状況の記載は、使用している場合は「有」、使用していない場合は「無」にチェックを入れ「有」のときは使用方法を簡略に記入してください。

控えが必要な場合はコピーしてください。

分析結果一覧表

廃棄物名	ばいじん
契約者名	大阪湾環境整備(株)

試料採取日	令和 ○年 8月 1日
分析年月日	令和 ○年 9月 2日
分析業者名(会社名)	○○環境サービス(株)

契約に係る分析は分析必要項目に○印が付いている項目について分析をしてください。
また、分析した証明(結果)書を添付するとともに分析結果欄に転記してください。

**分析結果報告書は、
試料採取日が6か月以内のものにかぎる。
ただしダイオキシン類は1年以内で可。**

項 目	分析必要項目	分析結果		判定基準		*
熱しやく減量	○	8.7	%	10	%以下	
含水率	○	24.0	%	85	%以下	
油分(n-ヘキサン抽出物質)	○	<0.01	%	5	%以下	

**分析結果報告書の結果を転記してください。
「未検出」の場合は定量下限値と
その数値未満であることを記入してください。**

アルキル水銀化合物(R-Hg)	※		mg			
水銀又はその化合物(T-Hg)	○	<0.0005	mg			
カドミウム又はその化合物(Cd)	○	<0.01	mg/L	0.09	mg/L以下	
鉛又はその化合物(Pb)	○	<0.01	mg/L	0.3	mg/L以下	
六価クロム化合物(Cr ⁶⁺)	○	<0.02	mg/L	0.5	mg/L以下	
ヒ素又はその化合物(As)	○	0.1	mg/L	0.3	mg/L以下	
セレン又はその化合物(Se)	○	0.02	mg/L	0.3	mg/L以下	
有機リン化合物(O-P)	○	<0.1	mg/L	1	mg/L以下	
シアン化合物(CN)	○	<0.01	mg/L	1	mg/L以下	
ポリ塩化ビフェニール(PCB)	○	<0.0005	mg/L	0.003	mg/L以下	
トリクロロエチレン(TCE)	○	<0.002	mg/L	0.1	mg/L以下	
テトラクロロエチレン(PCE)	○	<0.0005	mg/L	0.1	mg/L以下	
ジクロロメタン			mg/L	0.2	mg/L以下	
四塩化炭素			mg/L	0.02	mg/L以下	
1,2-ジクロロエタン			mg/L	0.04	mg/L以下	
1,1-ジクロロエチレン			mg/L	1	mg/L以下	
シス-1,2-ジクロロエチレン			mg/L	0.4	mg/L以下	
1,1,1-トリクロロエタン			mg/L	3	mg/L以下	
1,1,2-トリクロロエタン			mg/L	0.06	mg/L以下	
1,3-ジクロロプロペン			mg/L	0.02	mg/L以下	
チウラム			mg/L	0.06	mg/L以下	
シマジン			mg/L	0.03	mg/L以下	
チオベンカルブ			mg/L	0.2	mg/L以下	
ベンゼン			mg/L	0.1	mg/L以下	
1,4-ジオキサン	○	<0.05	mg/L	0.5	mg/L以下	
ダイオキシン類(DXN)	○	1.4	ng-TEQ/g	3	ng-TEQ/g以下	

備考	
----	--

(注)測定方法等については次頁を参照してください。
控えが必要な場合はコピーしてください。

1 熱しやく減量等3項目の測定方法

(1) 基準値・注意事項

熱しやく減量の基準値は、一般廃棄物(し尿処理汚泥焼却灰含む)、下水汚泥(下水汚泥焼却灰)、燃え殻が10%以下、下水汚泥(下水沈砂を洗浄したもの)、陸上残土(管理を要する陸上残土を含む)、汚泥、その他の産業廃棄物は15%以下です。無機性汚泥であって、熱しやく減量が受入基準(15%)を超えるもの、又は超える恐れのあるものは、理由書を添付してください。

(2) 測定方法

◎熱しやく減量、含水率

厚生省環境衛生局水道環境部環境整備課長通知の別紙2のⅡ(昭和52年11月4日環整第95号)

◎油分

有姿試料について、排水基準を定める省令の規定に基づく環境大臣が定める排水基準に係る検査方法(昭和49年9月30日環境庁告示第64号)

2 溶出試験の測定方法

ア、産業廃棄物に含まれる金属等の検定方法(昭和48年2月17日環境庁告示第13号)

イ、試料液の作成は、同告示第1の表中、試料液欄のロ又はハ(海面埋立処分)

※ 「アルキル水銀化合物」の溶出試験は、「水銀又はその化合物」が検出された場合に必要です。

3 含有試験の測定方法

(1) 注意事項

①ダイオキシン類については、鉍さい、汚泥、その他の産業廃棄物等ではばいじん、燃え殻が付着、含有するもの(判定基準の注2に該当し、前年度分析していただいたもの)にあつては、上記の○印の有無にかかわらず、分析してください。

②ばいじん処理物等のダイオキシン類については、ダイオキシン等の判定基準(3ng-TEQ/g以下)が適用されない場合(判定基準の注3)であっても、分析結果報告書を添付してください。なお測定結果が3ng-TEQ/gを超過している場合は、施設の設置年月日を備考欄に記載し判定基準の適用を受けないことを明示してください。

(2) 測定方法

ダイオキシン類

特別管理一般廃棄物及び特別管理産業廃棄物に係る基準の検定方法(平成4年7月3日厚生省告示第192号)又はダイオキシン類対策特別措置法施行規則第2条第2項第1号の規定に基づき環境大臣が定める方法(平成16年12月27日環境省告示第80号)

4 共通事項

◎分析結果が定量限界値未満の場合は、その数値未満であることを明示してください。

(例えば<0.001、0.001未満 単なる「不検出」は不可)

◎分析は、計量証明事業登録事務所で行い、また、分析結果報告書は試料採取日が6ヵ月以内のものを添付してください。

ただし、ダイオキシン類については、1年以内のものを添付してください。

※ 詳しくは「受入の手引」をご覧ください。

(コンテナ車のみ必要)

車両登録にかかる申立書

令和 ○年 10月 1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○丁目○番○号

契約者名 大阪湾環境整備(株)

代表者職氏名 代表取締役 大阪太郎

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
なにわ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
なにわ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

※「1台のコンテナのみ使用」の場合は、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。

別紙1

(1台のコンテナのみ使用する場合のみ必要)

車両番号	なにわ100あ1235
------	-------------

撮影年月日	令和 ○年 9月 1日
-------	-------------

※1年以内に撮影したものを貼付して下さい。

1年以内に撮影した写真
をお願いします。

「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。



※ 複数台の場合はコピーしてください