

廃棄物埋立処分契約申込書

安定型産業廃棄物
記入例(ガラスくず及び陶磁器くず)

大阪湾広域臨海環境整備センター 様

令和 ○ 年 5 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 type="checkbox"/> 民間 <input type="checkbox"/> 公共
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 オオサカワンフェニックス		
契約者名 (団体名)	株式会社 大阪湾フェニックス		
代表者職氏名	代表取締役社長 山○一太郎	印	
TEL	06-1234-1234	FAX	06-1234-1234

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	※ 大阪基地	ルート	3

排出事業所情報

住所	〒 566 - 0033 ※ 大阪府摂津市○○町1-1-1-267	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	カブシキガイシャ オオサカワンフェニックスセンター オオサカコウジョウ	
排出事業所名	株式会社 大阪湾フェニックスセンター 大阪工場	
フリガナ		
担当部所	管理部	
担当者名	管理太郎	
TEL	06-1234-1**4	FAX 06-**34-1234
E-Mail	○○@oosakawan-center.jp	

廃棄物	※ ガラスくず及び陶磁器くず	契約締結日 ~	令和 △年 3月31日	申込量(t)	200
-----	----------------	---------	-------------	--------	-----

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。

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回以上の方はご相談ください。

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	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。			
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	〒	530	—	0021 ※
フリガナ	大阪市〇〇区〇〇〇〇町〇〇〇			
運搬業者名	目〇〇番地			
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—〇〇〇—〇〇〇		FAX	〇〇〇—〇〇〇—〇〇〇
排出場所許可	府県コード	27大阪府	097897	搬入基地許可
搬入基地許可	府県コード	27大阪府	097897	

運搬業者情報	運搬	※		
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		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			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。

車両登録一覧表

運搬業者	廃棄物	車両番号	車体形状	t車	車検証車両重量(kg)	登録車両重量(kg)
自己	ガラスくず及び陶磁器くず	大阪100あ1234	ダンプ	10	10210	10210
〇〇〇株式会社	〃	なにわ100あ1234	ダンプ	10	10340	10340
〇〇〇株式会社	〃	なにわ100あ1235	コンテナ	9	11370	12400
〇〇〇株式会社	〃	なにわ100あ1236	コンテナ	9	11370	0

運搬業者が「自己」の場合は、「自己」と記入してください。

t車は車検証の「最大積載量」欄の数値をt単位で切り上げしてください。(例 7200kgは8tとなります。)

<登録車両重量>欄は
 ◎車検証の「車両重量」を登録する場合はその値を記入してください。
 ◎登録したい車両重量が車検証と異なる場合は、事前にセンター各基地で空車重量を計量し、センターが発行した「空車重量計量票」(1年間有効)の車両重量を記入してください。
 ◎2回計量を行うコンテナ車の場合は、登録車両重量には、0と記入してください。

(説明1)

上記一覧表に記載する車両番号、車体形状、t車、車検証車両重量は、自動車検査証の当該欄に合わせてください。
 なお、t車は車検証の「最大積載量」欄の数値をt単位で切り上げしてください。(例 7200kgは8tとなります。)

(説明2)

上記一覧表の登録車両重量欄は、車検証の車両重量又は空車重量計量票の重量となります。
 なお、2回計量を行うコンテナ車については、登録車両重量を0にしてください。

(説明3)

「土砂等を運搬する大型自動車による交通事故の防止等に関する特別措置法」により、「がれき類(石綿含有産業廃棄物を除く)」、「鉱さい」及び「陸上残土(管理残土を含む)」を「土砂等禁止」の車両で運搬することは認められていません。

当該廃棄物の申込においては車検証に「土砂等禁止」の記載がある車両は車両登録できません。

(ご注意)

搬入時には、シートカバー等の飛散防止措置を行ってください。
 ダンプできる車両に限る。(観音開き、横開きは不可)
 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 **2112**

細分類名 **板ガラス加工業**

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つて、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) **板硝子**

有害物質使用の有無 無 有

工程の名称

工 程

原料: 板硝子

寸法切断・端面処理

水洗・乾燥

印刷乾燥

熱処理・焼付

→

破損・不良硝子発生

→

フェニックスへ

* どのような「工程」で発生する廃棄物を、どのように「処理」したのち、フェニックスへ搬出するかわかるように記載してください。

備 考

工程表等があれば、添付いただいても結構です。

・「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

令和 ○年 5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 株式会社 大阪湾フェニックス

代表者職氏名 代表取締役社長 山○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
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 4月 2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