

(様式第1号)

仙台市資源物店頭回収優良事業者認定申請書

年 月 日

(あて先) 仙 台 市 長
(家庭ごみ減量課扱い)

住所
申請者 氏名 印
(法人にあつては名称及び代表者職氏名)
電話番号 _____
FAX 番号 _____
役職名
担当者 氏 名 _____

仙台市資源物店頭回収実施要綱第6条第1項の規定により、仙台市資源物店頭回収優良事業者の認定を受けたいので申請します。

記

- 1 店頭回収を実施する店舗又は事業所
別紙「店頭回収店舗又は事業所一覧表」のとおり
※ 事業所とは不特定多数の市民が立ち入ることが可能な施設をいいます。
- 2 店頭回収した資源物について、資源化施設で選別を行わなくとも直接圧縮・保管が可能な程度の品質を確保するための具体的な取り組み
裏面「店頭回収資源物の品質確保のための具体的な取り組み」のとおり
- 3 添付書類
 - (1) 資源物回収容器の設置状況及び排出ルール等の掲示状況を確認できる写真
回収容器設置場所1ヵ所につき 1枚
(A4版の用紙に店舗又は事業所名を明記して貼付してください。)
 - (2) その他市長が必要と認める書類

(別紙)

店頭回収店舗又は事業所一覧表

申請者

1	店舗又は事業所名称	
	所在地	〒 (電話)
	業種	
	回収資源物 (回収物を○で囲む)	1 アルミ缶 2 スチール缶 3 びん 4 ペットボトル 5 筒型乾電池 6 その他
	資源化センターへの 搬入方法 (○で囲む)	1 自己搬入 2 業者搬入 (業者名)
2	店舗又は事業所名称	
	所在地	〒 (電話)
	業種	
	回収資源物 (回収物を○で囲む)	1 アルミ缶 2 スチール缶 3 びん 4 ペットボトル 5 筒型乾電池 6 その他
	資源化センターへの 搬入方法 (○で囲む)	1 自己搬入 2 業者搬入 (業者名)
3	店舗又は事業所名称	
	所在地	〒 (電話)
	業種	
	回収資源物 (回収物を○で囲む)	1 アルミ缶 2 スチール缶 3 びん 4 ペットボトル 5 筒型乾電池 6 その他
	資源化センターへの 搬入方法 (○で囲む)	1 自己搬入 2 業者搬入 (業者名)

(裏 面)

店頭回収資源物の品質確保のための具体的な取り組み

取 り 組 み 内 容
取り組み項目の例 ・ 回収容器の工夫 ・ 回収容器に異物が混入した場合の対策