　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（協会使用欄）設備変更受付番号：29-

公益財団法人日本容器包装リサイクル協会 ＰＥＴボトル事業部長　殿

平成29年度ＰＥＴボトル再生処理施設の変更願い

事業者名：

施 設 名：

担当者 役職・氏名：

担当者 電話番号： ＦＡＸ番号：

担当者 メールアドレス：

申請日：平成　　年　　　月　　　日

【変更内容の説明】

１. 変更内容

|  |  |
| --- | --- |
| 変更内容 | 変更の詳細 |
|  |  |

２．変更の目的

|  |
| --- |
|  |

３．変更を説明する添付資料

|  |  |
| --- | --- |
| 添付資料の資料番号 | 資料の内容 |
|  |  |

４．本施設変更に伴う許可証、届出等の変更手続き

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 変更届、許認可手続き | | 要否\* | 取得準備状況 | 不要判断根拠（文書名、概要）\* |
| 一廃処理施設関係 | |  |  |  |
| 指定可燃物関係 | |  |  |  |
| 危険物関係 | |  |  |  |
| 特定施設関係 | |  |  |  |
| 建築基準法  関係 | 確認申請関係 |  |  |  |
| 法第51条関係 |  |  |  |
| その他条例、要綱等 | |  |  |  |

\*：不要の場合は、不要判断根拠を記入のこと

５．変更スケジュール案

　　　工事着工　　平成　　年　　月　　日

　　　工事完了　　平成　　年　　月　　日

　　　運転開始　　平成　　年　　月　　日　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　以上

公益財団法人日本容器包装リサイクル協会 ＰＥＴボトル事業部長　殿

平成29年度ＰＥＴボトル再生処理施設等の変更完了報告書

事業者名：

施 設 名：

担当者 役職・氏名：

担当者 電話番号： 　　ＦＡＸ番号：

担当者 メールアドレス：

完了報告日：　平成　　年　　　月　　　日

設備変更受付番号：

【変更完了後の説明】

１．変更内容

|  |  |
| --- | --- |
| 変更内容 | 変更の詳細 |
|  |  |

２．変更後の状況

|  |
| --- |
|  |

３．登録申請書類の差替資料

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 年度 | ページ番号 | 資料の内容 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

以上

公益財団法人日本容器包装リサイクル協会 ＰＥＴボトル事業部長　殿

ＰＥＴボトル再生処理事業者登録書類の届出事項変更届

事業者名：

施 設 名：

担当者 役職・氏名：

担当者 電話番号：（　　　　）　　　　― 　　　　 ＦＡＸ番号：（　　　　）　　　　―

担当者 メールアドレス：

報告日：平成　　年　　　月　　　日

【差替・追加・削除事項】

|  |
| --- |
|  |

【差替・追加・削除書類の説明】

|  |  |
| --- | --- |
| 書類番号 | 差替・追加・削除の詳細 |
|  |  |

【登録申請書類差替・追加・削除の添付書類】

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 年度 | 差替前のページ番号 | 差替・追加・削除のページ番号 | 差替・追加・  削除の区分 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

以上