

公益財団法人 日本容器包装リサイクル協会 御中

平成29年度分別基準適合物の引き渡し申込書(様式2)

※環境省の「容器包装に係る分別収集及び再商品化の促進等に関する法律第2条第6項に基づく保管施設の指定に関する意向調査」で貴市町村が申請した保管施設の中で、平成29年度に当協会へ引き渡しを行う保管施設のみご記入ください。(保管施設名、住所等は環境省へ申請したとおりにご記入ください)

なお、本様式2には、当協会に28年度に登録されている保管施設のデータを予め印字しています。印字されている保管施設に修正箇所がある場合は、赤字で修正の上、ご提出ください。なお、新規の保管施設は、別紙(あらかじめ印字していない様式2)にご記入ください。

③ページ番号

/

①市町村又は組合コード

②市町村又は組合名

④引き渡しの有無 [○または×] ※1	⑤引き渡しを行う素材 ※2	保管施設コード ※3 (協会記入欄)	⑥保管施設名	⑦住所、電話番号、FAX番号
	ガラスびん <input type="checkbox"/> 無色 <input type="checkbox"/> 茶色 <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/> PETボトル <input type="checkbox"/> 紙 プラスチック <input type="checkbox"/> トレイ <input type="checkbox"/> プラスチック			〒 - (TEL) (FAX)
	ガラスびん <input type="checkbox"/> 無色 <input type="checkbox"/> 茶色 <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/> PETボトル <input type="checkbox"/> 紙 プラスチック <input type="checkbox"/> トレイ <input type="checkbox"/> プラスチック			〒 - (TEL) (FAX)
	ガラスびん <input type="checkbox"/> 無色 <input type="checkbox"/> 茶色 <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/> PETボトル <input type="checkbox"/> 紙 プラスチック <input type="checkbox"/> トレイ <input type="checkbox"/> プラスチック			〒 - (TEL) (FAX)
	ガラスびん <input type="checkbox"/> 無色 <input type="checkbox"/> 茶色 <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/> PETボトル <input type="checkbox"/> 紙 プラスチック <input type="checkbox"/> トレイ <input type="checkbox"/> プラスチック			〒 - (TEL) (FAX)
	ガラスびん <input type="checkbox"/> 無色 <input type="checkbox"/> 茶色 <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/> PETボトル <input type="checkbox"/> 紙 プラスチック <input type="checkbox"/> トレイ <input type="checkbox"/> プラスチック			〒 - (TEL) (FAX)

※1…当該施設から引き渡しを希望する場合には○を、引き渡しを希望しない場合には×を付けてください

※2…当該施設から引き渡しを行う全ての素材にチェックを付けてください

※3…記入不要

(市町村/一部事務組合→公益財団法人日本容器包装リサイクル協会)

※協会記入欄

マスタ	環境省	備考

公益財団法人 日本容器包装リサイクル協会 御中

平成29年度分別基準適合物の引き渡し申込書(様式2)

※環境省の「容器包装に係る分別収集及び再商品化の促進等に関する法律第2条第6項に基づく保管施設の指定に関する意向調査」で貴市町村が申請した保管施設の中で、平成29年度に当協会へ引き渡しを行う保管施設のみご記入ください。(保管施設名、住所等は環境省へ申請したとおりにご記入ください)

なお、本様式2には、当協会に28年度に登録されている保管施設のデータを予め印字しています。印字されている保管施設に修正箇所がある場合は、赤字で修正の上、ご提出ください。なお、新規の保管施設は、別紙(あらかじめ印字していない様式2)にご記入ください。

③ページ番号
1 / 1

①市町村又は組合コード	0 1 0 0 1	②市町村又は組合名	容器リサイクル組合
-------------	-----------	-----------	-----------

④引き渡しの有無 [○または×] ※1	⑤引き渡しを行う素材 ※2	保管施設コード ※3 (協会記入欄)	⑥保管施設名	⑦住所、電話番号、FAX番号
○	ガラスびん <input checked="" type="checkbox"/> 無色 <input type="checkbox"/> 茶色 <input checked="" type="checkbox"/> その他 <input checked="" type="checkbox"/> PETボトル <input checked="" type="checkbox"/> 紙 プラスチック <input checked="" type="checkbox"/> トレイ <input checked="" type="checkbox"/> プラスチック	01	容器包装リサイクルプラザ	〒 000 - 0000 東京都容器リサイクル市リサイクル町1番地2号 (TEL) 03-3456-7890 (FAX) 03-3456-7890
×	ガラスびん <input type="checkbox"/> 無色 <input type="checkbox"/> 茶色 <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/> PETボトル <input type="checkbox"/> 紙 プラスチック <input type="checkbox"/> トレイ <input type="checkbox"/> プラスチック	02	容器市ストックヤード	〒 000 - 0000 東京都容器リサイクル市リサイクル町3番地10号 (TEL) 03-1234-5678 (FAX) 03-1234-5678
	ガラスびん <input type="checkbox"/> 無色 <input type="checkbox"/> 茶色 <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/> PETボトル <input type="checkbox"/> 紙 プラスチック <input type="checkbox"/> トレイ <input type="checkbox"/> プラスチック			〒 - (TEL) (FAX)
	ガラスびん <input type="checkbox"/> 無色 <input type="checkbox"/> 茶色 <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/> PETボトル <input type="checkbox"/> 紙 プラスチック <input type="checkbox"/> トレイ <input type="checkbox"/> プラスチック			〒 - (TEL) (FAX)
	ガラスびん <input type="checkbox"/> 無色 <input type="checkbox"/> 茶色 <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/> PETボトル <input type="checkbox"/> 紙 プラスチック <input type="checkbox"/> トレイ <input type="checkbox"/> プラスチック			〒 - (TEL) (FAX)

申込要領-10

※1…当該施設から引き渡しを希望する場合には○を、引き渡しを希望しない場合には×を付けてください
 ※2…当該施設から引き渡しを行う全ての素材にチェックを付けてください
 ※3…記入不要

(市町村/一部事務組合→公益財団法人日本容器包装リサイクル協会)

※協会記入欄

マスタ	環境省	備考