**事業責任者・担当者略歴、資格、計量器・重機等のリスト**

施設別紙７

　　（操業体制を記載した組織図、工程毎の配員数等を記載した資料は別に提出して下さい（様式自由））

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 事業者名 |  | 施設名 |  |
| 代表者 |  | 事業責任者 | 職名：  氏名： |
| 施設管理責任者 | 職名：  氏名： | 処理設備  運転責任者 | 職名：  氏名： |

１．事業責任者の業務履歴（特にガラスびん再生処理業務について記載して下さい）

|  |  |
| --- | --- |
| 年　月　日 | 主な業務履歴 |
|  |  |

２．施設の管理責任者の業務履歴（特にガラスびん再生処理業務について記載して下さい）

|  |  |
| --- | --- |
| 年　月　日 | 主な業務履歴 |
|  |  |

３．処理設備運転責任者の業務履歴（特にガラスびん再生処理業務について記載して下さい）

|  |  |
| --- | --- |
| 年　月　日 | 主な業務履歴 |
|  |  |

４．再生処理業務に関する資格等（下記以外の資格については、操業体制・組織図に記載して下さい）

|  |  |
| --- | --- |
| 資　　格 | 氏　名 |
| 廃棄物処理施設技術管理者 | 注）証明書類を添付 |
| フォークリフト |  |
| パワーショベル、ホイールローダー等 |  |

５．使用する計量機器リスト（自社の場合）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| トラックスケール等名称 | 容量（秤量） | 前回検定日 |
|  |  |  |
|  |  |  |

６．計量機器リスト（他の事業者へ委託する場合）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| トラックスケール等名称 | 容量（秤量） | 前回検定日 |
|  |  |  |
|  |  |  |

７．重機等リスト（フォークリフト、ホイールローダー、パワーショベル等）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 重機等名称 | 型番 | 能力（定格荷重） | 前回検定日 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

※記載する重機等は当協会委託業務にて使用する機器のみとなります。