様式第１０号（第１５条関係）　　　（記　載　例）

|  |
| --- |
| 廃棄物再生事業者登録申請書令和○×年△□月○×日　福岡県○○保健福祉環境事務所長　殿申請者住所　福岡県福岡市博多区○○町△△丁目□番地氏名 株式会社リサイクル 代表取締役　福岡　太郎 電話番号　０９２－６５１－○○○○廃棄物再生事業者の登録を受けたいので、廃棄物の処理及び清掃に関する法律施行令第１７条第１項の規定により、関係書類を添えて、次のとおり申請します。 |
|  事務所及び事業場の 所在地 | 福岡県福岡市博多区○○町△△丁目□番地電話番号　０９２－６２２－○○○○ |
|  廃棄物の再生に係る 事業の内容 | 古紙の再生（選別、梱包）梱包後は、○×製紙へ搬入し製紙原料として利用 |
|  事業の用に供する施 設の種類及び数量 | 保管ヤード、手選別ヤードフォークリフト○台、運搬トラック×台ベルトコンベアー△台、圧縮梱包機☆台 |
|  事業の用に供する施 設の構造及び設備の 概要 | 保管ヤード：鉄骨スレート建屋、面積○○○㎡、保管容量▽▽▽㎥手選別ヤード：鉄骨スレート建屋、作業面積×××㎡ハイマストフォークリフト○台運搬用トラック４ｔ車×台、収集用トラック２ｔ車×台ベルトコンベアー△台、油圧式圧縮梱包機☆台（能力□□ｔ／日） |
|  経理的基礎に関する 資料 | 別紙のとおり |
| 備考　用紙寸法は、日本産業規格Ａ４とする。 | 保健福祉環境事務所収受印 |