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 |