

事業系一般廃棄物減量計画書

年 月 日

(提出先) 茨木市長

所在地

名称及び

代表者氏名

(電話番号

)

減量計画を定めましたので、「茨木市廃棄物の減量及び適正処理に関する規則」第5条第2項の規定により、次のとおり提出します。

1 実績及び計画

事業所の名称					
事業所の所在地	〒 茨木市				
年度 処理実績	合計kg/月 A+B	廃棄物量kg/月 A	資源物量kg/月 B	資源化率% B/(A+B)	量の把握方法
OA用紙類					
機密文書					
新聞					
雑誌類					
段ボール					
缶					
びん					
ペットボトル					
発泡スチロール類					
プラスチック類					
厨芥類					
雑古紙					
その他 ( )					
合計					
年度 処理計画	合計kg/月 A+B	廃棄物量kg/月 A	資源物量kg/月 B	資源化率% B/(A+B)	量の把握方法
OA用紙類					
機密文書					
新聞					
雑誌類					
段ボール					
缶					
びん					
ペットボトル					
発泡スチロール類					
プラスチック類					
厨芥類					
雑古紙					
その他 ( )					
合計					

(注)

- 1 年度（4月1日～翌年3月31日まで）における月量の平均数値を記入してください。
- 2 廃棄物量及び資源物量は、小数点以下第1位の値を四捨五入してください。
- 3 資源化率は、小数点以下第2位の値を四捨五入してください。
- 4 量の把握方法は、該当する次の番号を記入してください。
  - (1) 自社で計量 (2) 収集業者からの報告 (3) 契約量比率で推計 (4) 売上から推計 (5) その他(具体的に)

(裏)

2 事業所の概要(□にはレ印を付けてください。)

形態	<input type="checkbox"/> 単 独 <input type="checkbox"/> 雑居ビル	延床面積	m <sup>2</sup>	就業者数	人
業種区分	<input type="checkbox"/> 農林漁鉱業 <input type="checkbox"/> 建設業 <input type="checkbox"/> 製造業 <input type="checkbox"/> 電気・ガス・水道業 <input type="checkbox"/> 運輸・通信業 <input type="checkbox"/> 卸売業 <input type="checkbox"/> 小売業 <input type="checkbox"/> 飲食料品小売業 <input type="checkbox"/> 飲食店業 <input type="checkbox"/> 金融・保険業 <input type="checkbox"/> 不動産業 <input type="checkbox"/> サービス業 <input type="checkbox"/> 医療業 <input type="checkbox"/> 教育 <input type="checkbox"/> 公務 <input type="checkbox"/> その他 ( )				

3 廃棄物及び資源物の保管場所の設置状況

	規 模	保管場所の設置状況 (該当するものすべてに、レ印を付けてください。)			
廃棄物保管場所	m <sup>2</sup>	<input type="checkbox"/> 袋	<input type="checkbox"/> 保管容器	<input type="checkbox"/> 選別ヤード	<input type="checkbox"/> 種別表示・仕切り <input type="checkbox"/> その他( )
資源物保管場所	m <sup>2</sup>	<input type="checkbox"/> 袋	<input type="checkbox"/> 保管容器	<input type="checkbox"/> 選別ヤード	<input type="checkbox"/> 種別表示・仕切り <input type="checkbox"/> その他( )

4 廃棄物及び資源物の収集業者名

種 類	廃棄物収集業者		資源物収集業者	
	業 者 名	電話番号	業 者 名	電話番号
OA用紙類				
機密文書				
新聞				
雑誌類				
段ボール				
缶				
びん				
ペットボトル				
発泡スチロール類				
プラスチック類				
厨芥類				
雑古紙				
その他( )				

5 廃棄物管理責任者、建物管理業者及び清掃委託業者

	役職名及び氏名	電話番号	備 考
廃棄物管理責任者			

	業者名	役職名及び氏名	電話番号
建物管理業者			
清掃委託業者			

6 廃棄物の発生抑制及びリサイクルのための取組み並びに問題点を記入してください。

--

7 廃棄物の発生抑制及びリサイクルの今後の計画並びに目標を記入してください。

--