|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申込日 | | 令和　　 年　　　月　　　日 | | | | | | 組織区分 | | | 会社 個人事業主  中小企業団体 法人 | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 申込者  法人名等 | | | フリガナ | | | | | 申込者役職  代表者氏名 | | | フリガナ | | | | | | |
|  | | | | |  | | | | | | |
| 申込者  住所 | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | 〒 |  |  |  | - |  |  |  |  | | | | | | フリガナ | |  | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  | |  | |  | | |  | | |  | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 株主・出資関係（会社として申請する方のみ記入＊会社の方は他企業による貴社株式の保有又は出資がない場合でも本欄１～4 記入必須） | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| １主要株主等の状況 （④～⑥欄については②の分類を「中小」とした場合のみ記入ください） | | | | | | | | | | | | | **【記入上の注意点】**  ②の分類「その他」は、組合・自治体・持株会など「大企業・中小・個人」のいずれにも該当しないものになります  ③の保有等割合については大企業者以外で合計が 5 0 ％を超えるまでご記入ください。欄が足りない場合は別紙（弊社指定のものか、任意でも可）を作成のうえ追加記入をお願いいたします  ④の業種分類については該当する次の番号を記入ください  ①製造業（⑤を除く） ②卸売業 ③サービス業（⑥及び⑦を除く） ④小売業  ⑤ゴム製品製造業 ⑥ソフトウェア業又は情報処理サービス業 ⑦旅館業  ⑧その他（ 　　　　　　　） | | | | |
| ①  株主又は出資者  氏名 | | | ②  分類（大企業・中  小・個人・その他） | ③  保有等  割合（%） | | ④  　業 種 | | ⑤  　資本金（円） | | | ⑥  従業員数  （人） | |
|  | | |  |  | |  | |  | | |  | |
|  | | |  |  | |  | |  | | |  | |
|  | | |  |  | |  | |  | | |  | |
|  | | |  |  | |  | |  | | |  | |
|  | | |  |  | |  | |  | | |  | |
| 保有等割合計 | | |  |  | |  | |  | | |  | |
| ２ 大企業者による貴社の株式の保有又は出資の有無  ＊発行済株式総数又は出資総額に占める大企業者保有株式又は出資の比率を記入ください  あり（保有等割合 　　％） 　　なし | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ３ みなし大企業者＊による貴社の発行済株式の100％保有又は全額出資による完全支配関係＊の有無  ＊みなし大企業者とは、１又は 2 者以上の大企業者が発行済株式総数又は出資総額の１/2以上を占めている会社をいいます  ＊３ ･４の完全支配関係とは発行済株式又は出資（自己が有する自己の株式又は出資を除く。）の全部を直接又は間接に保有する関係をいいます  あり 　　なし | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ４ 貴社と大企業者との相互間の発行済株式の100%保有又は全額出資による完全支配関係＊の有無  あり 　　なし | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Ａ主たる業種（会社及び個人事業主として申請する方のみ記入ください） | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 業種分類 | 右欄より主たる業種  に該当する番号を選  択し、記入ください | | | | | ①製造業（⑤を除く） ②卸売業 ③サービス業（⑥及び⑦を除く） ④小売業  ⑤ゴム製品製造業 ⑥ソフトウェア業又は情報処理サービス業 ⑦旅館業  ⑧その他（ ） | | | | | | | | | | | |
|
|
| 事業の状況 | ＊直近の決算において総売上高に占める売上高の割合の大きい３事業について前期決算の売上高と事業種目番号を記入ください | | | | | 事業種目番号  （上欄①～⑧を選択し、  右欄へ記入ください） | | | | |  |  | |  | | 総売上高 | |
| 売上高 （百万円） | | | | | 百万円 | 百万円 | | 百万円 | | 百万円 | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Ｂ 主たる業種（会社・中小企業団体を除く法人で、下記業種に該当する場合のみ記入ください。）  ＊常時使用する従業員数が、100人以下の場合は記入は不要です。 | | | | | | | | | | |
| 業種分類 | 主たる業種を右欄  のア～オより選択し、  記入ください | | | ア．製造業（イを除く） イ．ゴム製品製造業  ウ．ソフトウェア業又は情報処理サービス業 エ．旅館業  オ．その他（ ） ＊サービス業、卸売業、小売業は除く | | | | | | |
| 非営利型法人の要件に該当するか否か 【一般社団法人、一般財団法人の場合のみ記入ください。】  該当する　　 該当しない | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| 事業規模に係る事項（資本金又は出資の総額の欄は会社として申請する方のみ記入ください） | | | | | | | | | | |
| 資本金又は  出資の総額 | 円 | | | | | 常時使用す  る従業員数 | 人 | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| 処理対象物に関する事項 | | | | | | | |  | JESCO使用欄 | | |
| 廃棄物  分類番号＊ | | 登 録 番 号  (s,k,t,c,tc,ek,ecから始まる登録番号を記入ください) | 機器等重量 | | ＊下記の廃棄物分類番号を記入ください  １．トランス類  ２．コンデンサ類  ３．P C B 油  ４．安定器  ５．その他  ＊1 行につきP C B 廃棄 物を1 台（缶）記入してください  ＊欄が足りない場合は別 紙（様式任意）を作成のうえ追加記入をお願いいたします | | | JESCO判定 |  | |
| ERCA回付  確認 |  | |
|  | |  | Ｋｇ | |
|  | |  | Ｋｇ | | ERCA判定  結果照合 |  | |
|  | |  | Ｋｇ | |
|  | |  | Ｋｇ | | 判定結果  通知 |  | |
|  | |  | Ｋｇ | |
|  | |  | Ｋｇ | | 備考欄 |  | |
|  | |  | Ｋｇ | |

申込者法人名等

申込者役職・代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申込日 | 令和　 　年　　　月　　　日 | | | | | | | | | | | | | |
|  |
| 申込者  氏名 | フリガナ | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
| 申込者  住所 | |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | 〒 |  |  |  | - |  |  |  |  | | | | | | フリガナ | | |  | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | |  |  | | |  | |  |  | |  |  | |
|  |
| 前保管者が解散又は廃業し、ポリ塩化ビフェニル廃棄物を承継する方のみ記入ください | | | | | | | | | | | | | | | |
| 前保管者の名称 | | フリガナ |  | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| 前保管者の住所 | | フリガナ |  | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| 解散・  廃業の時期 | | 昭和  平成　　　年　　　月 　　日  令和 | | | | | 前保管者からポリ塩化ビフェニル廃棄物を承継した時期 | | | | | 昭和  平成　　　年　　　月 　　日  令和 | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |
| ポリ塩化ビフェニル廃棄物を個人等で保管することとなった理由 | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 処理対象物に関する事項 | | | |  | JESCO使用欄 | |
| 廃棄物  分類番号＊ | 登 録 番 号  (s,k,t,c,tc,ek,ecから始まる登録番号を記入ください) | 機器等重量 | ＊下記の廃棄物分類番号を記入ください  １．トランス類  ２．コンデンサ類  ３．P C B 油  ４．安定器  ５．その他  ＊1 行につきP C B 廃棄 物を1 台（缶）記入してください  ＊欄が足りない場合は別 紙（様式任意）を作成のうえ追加記入をお願いいたします | JESCO判定 |  |
|  |  | Ｋｇ | ERCA回付  確認 |  |
|  |  | Ｋｇ |
|  |  | Ｋｇ | ERCA判定  結果照合 |  |
|  |  | Ｋｇ |
|  |  | Ｋｇ | 判定結果  通知 |  |
|  |  | Ｋｇ |
|  |  | Ｋｇ | 備考欄 |  |
|  |  | Ｋｇ |  |

申込者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印