

申請する日を記入。

令和5年〇〇月〇〇日

大崎地域広域行政事務組合  
管理者 **大崎市長 伊藤康志** 様

住 所 **大崎市〇〇〇〇〇**  
申請者 **有限会社 大崎広域衛生社**  
氏 名 **代表取締役 大崎 太郎**  
Tel ( **0 2 2 9** ) 〇〇—〇〇〇〇  
Fax ( **0 2 2 9** ) 〇〇—〇〇〇〇  
(法人にあつては名称及び代表者の氏名)

一般廃棄物処理業（収集運搬業） **許 可** 申請書  
**許可更新**

廃棄物の処理及び清掃に関する法律（昭和45年法律第137号）第7条第1項（許可の更新にあつては同法第7条第2項）の規定に基づき一般廃棄物処理業（収集運搬業）を営みたいので、大崎地域広域行政事務組合廃棄物の処理及び清掃に関する規則第6条の規定により申請いたします。

記

1 事業許可期間

**令和5年4月1日** から **令和7年3月31日** までの2年間

2 事業の種類及び取り扱う廃棄物  
**し尿・浄化槽汚泥**

**大崎市古川地区、大崎松山地区、大崎市三本木地区、大崎市鹿島台地区、大崎市岩出山地区、大崎市鳴子温泉地区、大崎市田尻地区、色麻町、加美町、涌谷町、美里町小牛田地区、美里町南郷地区から該当する地区を記入。**

3 業を行う区域

**大崎市岩出山地区、大崎市鳴子温泉地区**

**各センターのうち、搬入を希望する施設名を記入。**

4 廃棄物の搬入先

**大崎広域六の国汚泥再生処理センター、大崎広域中央桜ノ目衛生センター、大崎広域中央師山衛生センター、大崎広域東部汚泥再生処理センター**

5 添付書類

許可の更新を受けようとする者は、その内容に変更がない限り、(1)から(3)、(8)及び(9)を除き書類等の添付を要しないものとする。

- (1) 事業計画書（処理計画書、顧客名簿、その他）
- (2) 保有機材調書（事業に供する設備、機材等の種類、数量、能力を明らかにする書類）
- (3) 従業員名簿（事業に従事する職員名簿）
- (4) 住民票抄本（法人にあつては登記簿謄本及び定款）
- (5) 履歴書
- (6) 誓約書
- (7) 事務所、処理施設及び車庫等の位置を示す略図
- (8) 申請者が法人である場合 直前3年（許可の更新を受けようとする者にあつては、直前2年）の各事業年度における貸借対照表、損益計算書、法人税、消費税、法人県民税、法人市町村民税、固定資産税の納付すべき額及び納付済額を証する書類
- (9) 申請者が個人である場合 資産に関する調書並びに直前3年（許可の更新を受けようとする者にあつては、直前2年）の所得税、消費税、県民税、市町村民税、固定資産税の納付すべき額及び納付済額を証する書類

申請する日を記入。

令和5年〇〇月〇〇日

大崎地域広域行政事務組合

管理者 大崎市長 伊藤康志 様

住所 大崎市〇〇〇〇〇

有限会社 大崎広域衛生社

氏名 代表取締役 大崎 太郎

Tel (0229) 〇〇-〇〇〇〇

Fax (0229) 〇〇-〇〇〇〇

(法人にあつては名称及び代表者の氏名)

1 年間見込み件数

〇〇〇 件

事業計画書

| 事業所名 |  | 事業所名 |  |
|------|--|------|--|
| 1    |  | 21   |  |
| 2    |  |      |  |
| 3    |  |      |  |
| 4    |  | 24   |  |
| 5    |  | 25   |  |
| 6    |  | 26   |  |
| 7    |  | 27   |  |
| 8    |  | 28   |  |
| 9    |  | 29   |  |
| 10   |  | 30   |  |
| 11   |  | 31   |  |
| 12   |  | 32   |  |
| 13   |  | 33   |  |
| 14   |  | 34   |  |
| 15   |  | 35   |  |
| 16   |  | 36   |  |
| 17   |  | 37   |  |
| 18   |  | 38   |  |
| 19   |  | 39   |  |
| 20   |  | 40   |  |

事業所名の記入か台帳のコピーを添付してください。

申請する日を記入。

令和5年〇〇月〇〇日

大崎地域広域行政事務組合  
管理者 大崎市長 伊藤康志 様

住所 大崎市〇〇〇〇〇

有限会社 大崎広域衛生社

氏名 代表取締役 大崎 太郎

Tel (0229) 〇〇-〇〇〇〇

Fax (0229) 〇〇-〇〇〇〇

(法人にあつては名称及び代表者の氏名)

従業員名簿

| 氏名          | 住所      | 経験年数       |
|-------------|---------|------------|
| 生年月日        |         |            |
| 大崎 太郎       | 大崎市〇〇〇〇 | 20年        |
| 昭和〇〇年〇〇月〇〇日 |         |            |
| 大崎 花子       | 大崎市〇〇〇〇 | 20年        |
| 昭和〇〇年〇〇月〇〇日 |         |            |
| 広域 一郎       | 色麻町〇〇〇〇 | 15年        |
| 昭和〇〇年〇〇月〇〇日 |         |            |
| 大崎 二郎       | 加美町〇〇〇〇 | 10年        |
| 昭和〇〇年〇〇月〇〇日 |         |            |
| 大崎 花美       | 涌谷町〇〇〇〇 | 5年         |
| 平成〇〇年〇〇月〇〇日 |         |            |
| 広域 三郎       | 美里町〇〇〇〇 | 2年         |
| 平成〇〇年〇〇月〇〇日 |         |            |
|             |         |            |
|             |         |            |
|             |         |            |
| 計           | 6名      | 平均経験年数 12年 |

申請する日を記入。

令和5年〇〇月〇〇日

大崎地域広域行政事務組合  
管理者 大崎市長 伊藤康志 様

住所 大崎市〇〇〇〇〇

有限会社 大崎広域衛生社

氏名 代表取締役 大崎 太郎

Tel (0229) 〇〇-〇〇〇〇

Fax (0229) 〇〇-〇〇〇〇

(法人にあつては名称及び代表者の氏名)

保有機材調書

| 保有機材名  | 年式・形式               | 積載量(kg) | 登録番号             | 廃棄物搬入先                            |
|--------|---------------------|---------|------------------|-----------------------------------|
| バキューム車 | 平成〇〇年式<br>ABCD-EF12 | 〇, 〇〇〇  | 宮城〇〇〇<br>あ 〇〇-〇〇 | 大崎広域六の国汚泥再生処理センター                 |
| バキューム車 | 平成〇〇年式<br>ABCD-EF12 | 〇, 〇〇〇  | 宮城〇〇〇<br>い 〇〇-〇〇 | 大崎広域中央桜ノ目衛生センター<br>大崎広域中央師山衛生センター |
| バキューム者 | 平成〇〇年式<br>ABCD-EF12 | 〇, 〇〇〇  | 宮城〇〇〇<br>う 〇〇-〇〇 | 大崎広域東部汚泥再生処理センター                  |
|        |                     |         |                  |                                   |
|        |                     |         |                  |                                   |
|        |                     |         |                  |                                   |
|        |                     |         |                  |                                   |

車検証を参照してください。

車両ごと車検証の写しを必ず添付。

※車検証の写しを添付のこと。

申請する日を記入。

令和5年〇〇月〇〇日

大崎地域広域行政事務組合

管理者 大崎市長 伊藤康志 様

住所 大崎市〇〇〇〇〇

有限会社 大崎広域衛生社

押印を忘れずに。

氏名 代表取締役 大崎 太郎 印

Tel (0229) 〇〇-〇〇〇〇

Fax (0229) 〇〇-〇〇〇〇

(法人にあつては名称及び代表者の氏名)

### 誓約書

私(当社)は、廃棄物の処理及び清掃に関する法律第7条第5項第4号に該当しない者であることを誓約いたします。