

申請する日を記入。

令和〇〇年〇〇月〇〇日

大崎地域広域行政事務組合  
管理者 **大崎市長 伊藤康志** 様

押印を忘れずに。

申請者

住 所 **大崎市〇〇〇〇〇**

**株式会社 大崎広域清掃社**

氏 名 **代表取締役 大崎 太郎** 印

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（処分業） **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6項の規定により一般廃棄物処理業（処分業）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します。

記

1 事業許可期間

**令和7年4月1日** から **令和9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

(1) 処分の方法 **中間処理（焼却・破碎）**

(2) 取り扱う一般廃棄物 **〇〇〇〇**

3 処理施設の設置場所

**大崎市〇〇〇〇**

1市4町のうち、業を行う区域を記入。

4 処分施設の稼働時間

午前〇時〇〇分から午後〇時〇〇分まで

5 業を行う区域

**大崎市，色麻町，加美町，涌谷町，美里町**

6 残渣の処分先

**〇〇〇〇 〇〇〇〇最終処分場**

7 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。

令和〇〇年〇〇月〇〇日

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  
株式会社 大崎広域清掃社

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)

### 事業計画書

#### 1 処理施設の稼働時間について

午前・午後 〇時〇〇分から

午前・午後 〇時〇〇分まで

#### 2 年間処理見込み数量

〇〇 t

#### 3 契約処理予定事業所名

事業所名		事業所名	
1	大崎医院 (医療系廃棄物)	21	
2	広域病院 (医療系廃棄物)	22	
3		23	
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	

申請する日を記入。

令和〇〇年〇〇月〇〇日

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  
株式会社 大崎広域清掃社

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

(法人にあっ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。

令和〇〇年〇〇月〇〇日

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

株式会社 大崎広域清掃社

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

- 1 機材名 〇〇焼却炉 台 数 〇台  
 形式等 〇〇〇〇  
 用 途 焼却 保有機材の詳細を記入。
- 2 機材名 \_\_\_\_\_ 台 数 \_\_\_\_\_  
 形式等 \_\_\_\_\_  
 用 途 \_\_\_\_\_
- 3 機材名 \_\_\_\_\_ 台 数 \_\_\_\_\_  
 形式等 \_\_\_\_\_  
 用 途 \_\_\_\_\_
- 4 機材名 \_\_\_\_\_ 台 数 \_\_\_\_\_  
 形式等 \_\_\_\_\_  
 用 途 \_\_\_\_\_
- 5 機材名 \_\_\_\_\_ 台 数 \_\_\_\_\_  
 形式等 \_\_\_\_\_  
 用 途 \_\_\_\_\_
- 6 機材名 \_\_\_\_\_ 台 数 \_\_\_\_\_  
 形式等 \_\_\_\_\_  
 用 途 \_\_\_\_\_
- 7 機材名 \_\_\_\_\_ 台 数 \_\_\_\_\_  
 形式等 \_\_\_\_\_  
 用 途 \_\_\_\_\_

申請する日を記入。

令和〇〇年〇〇月〇〇日

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

株式会社 大崎広域清掃社

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。