

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**
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** 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（収集運搬業） 許 可
許可更新 申請書

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
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

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

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

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 ABCD-EF12	〇, 〇〇〇	宮城〇〇〇 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 ABCD-EF12	〇, 〇〇〇	宮城〇〇〇 い 〇〇-〇〇	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
バキューム者	平成〇〇年式 ABCD-EF12	〇, 〇〇〇	宮城〇〇〇 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

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。