

申請する日を記入。

平成30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。

住...所... **大崎市〇〇〇〇〇〇**  
申請者 **株式会社 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

**平成30年 4月 1日から平成32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、大崎市松山地区、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**

4 廃棄物の処分先

**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  
大崎広域六の国汚泥再生処理センター、大崎広域東部汚泥再生処理センター**

5 添付書類（許可更新の申請で申請内容に変更がない場合に限る）並びに(8)又は(9)を添付

- (1) 事業計画書
- (2) 保有機材調書（車両の場合は車検証の写しを添付）
- (3) 従業員名簿
- (4) 住民票抄本（法人にあつては登記簿謄本及び定款）
- (5) 代表者の履歴書
- (6) 誓約書
- (7) 事務所及び車庫等の位置を示す略図
- (8) 申請者が法人の場合

**桜ノ目衛生センター  
師山衛生センター  
六の国汚泥再生処理センター  
東部汚泥再生処理センターのうち、搬入を希望される施設を記入。**

(9) 申請者が個人の場合

直前3年（許可更新の申請の場合には直前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  
資産に関する調書並びに直前3年（許可更新の申請の場合には直前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

納税証明書（その1）で構いません。

# 事業計画書

押印を忘れずに。

住 所 大崎市〇〇〇〇〇〇

株式会社 大崎広域衛生社

氏 名 代表取締役 大崎 太郎 印

件数	事業所名	住 所	電話番号	減量計画書提出の有無
1	大崎広域商店	大崎市古川〇〇〇〇〇〇	〇〇-〇〇〇〇	有・無
2	広域行政食堂	大崎市三本木〇〇〇〇〇〇	〇〇-〇〇〇〇	有・無
3	広域書店	大崎市三本木〇〇〇〇〇〇	〇〇-〇〇〇〇	有・無
4	喫茶店大崎広域	大崎市古川〇〇〇〇〇〇	〇〇-〇〇〇〇	有・無
5	ドライブイン広域	大崎市古川〇〇〇〇〇〇	〇〇-〇〇〇〇	有・無
6	コンビニ大崎広域	大崎市古川〇〇〇〇〇〇	〇〇-〇〇〇〇	有・無
7	居酒屋大崎太郎	大崎市古川〇〇〇〇〇〇	〇〇-〇〇〇〇	有・無
8	広域行政会館	大崎市三本木〇〇〇〇〇〇	〇〇-〇〇〇〇	有・無
9	スーパー広域	大崎市三本木〇〇〇〇〇〇	〇〇-〇〇〇〇	有・無
10	大崎広域花店	大崎市三本木〇〇〇〇〇〇	〇〇-〇〇〇〇	有・無
11	大崎広域映画館	大崎市古川〇〇〇〇〇〇	〇〇-〇〇〇〇	有・無
12	ホテルKOUIKI	大崎市古川〇〇〇〇〇〇	〇〇-〇〇〇〇	有・無
13			—	有・無
14			—	有・無
15			—	有・無
16			—	有・無
17			—	有・無
18			—	有・無
19			—	有・無
20			—	有・無
21			—	有・無
22			—	有・無
23			—	有・無
24			—	有・無
25			—	有・無

# 従業員名簿

申請する日を記入。

平成30年〇〇月〇〇日

押印を忘れずに。

住 所 大崎市〇〇〇〇〇〇

株式会社 大崎広域衛生社

氏 名 代表取締役 大崎 太郎

印

氏 名 生 年 月 日	住 所	経 験 年 数
大崎 太郎 昭和〇〇年〇〇月〇〇日	大崎市〇〇〇〇〇〇	21年
大崎 一郎 昭和〇〇年〇〇月〇〇日	加美町〇〇〇〇〇〇	18年
大崎 二郎 昭和〇〇年〇〇月〇〇日	美里町〇〇〇〇〇〇	14年
大崎 三郎 昭和〇〇年〇〇月〇〇日	栗原市〇〇〇〇〇〇	10年
大崎 四郎 昭和〇〇年〇〇月〇〇日	涌谷町〇〇〇〇〇〇	6年
大崎 五郎 昭和〇〇年〇〇月〇〇日	色麻町〇〇〇〇〇〇	4年
大崎 六子 平成〇〇年〇〇月〇〇日	大崎市〇〇〇〇〇〇	2年
計	7 名	平均経験年数 10.7 年

# 保有機材調書

申請する日を記入。

平成30年〇〇月〇〇日

住所 大崎市〇〇〇〇〇〇

押印を忘れずに。

株式会社 大崎広域衛生社

氏名 代表取締役 大崎 太郎 ㊞

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 ABC-DE12	〇, 〇〇〇	宮城〇〇〇 あ 〇〇-〇〇	大崎広域中央桜ノ目衛生センター 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 ABC-DE12	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 ABC-DE12	〇, 〇〇〇	宮城〇〇〇 う 〇〇-〇〇	大崎広域中央桜ノ目衛生センター 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 ABC-DE12	〇, 〇〇〇	宮城〇〇〇 え 〇〇-〇〇	大崎広域中央桜ノ目衛生センター 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 ABC-DE12	〇, 〇〇〇	宮城〇〇〇 お 〇〇-〇〇	大崎広域中央桜ノ目衛生センター 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 ABC-DE12	〇, 〇〇〇	宮城〇〇〇 か 〇〇-〇〇	大崎広域中央桜ノ目衛生センター 大崎広域六の国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してください。				

※車検証の写しを添付のこと。