別記様式（第４条関係）

（１枚目　表）

事業系一般廃棄物減量化計画書

　　年　　月　　日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 建築物 | 名称 |  | （建築物の規模）  地上　　　　階  地下　　　　階  延床面積  　　　　　　㎡ |
| 所在地 | 〒 |
| 所有者等 | 氏名 |  |
| 連絡先（℡） |  |
| 一般廃棄物管理責任者 | 名称 |  | （建築物の用途）  事務所　　　社  　　　　　　㎡  店舗　　　　社  　　　　　　㎡  飲食店　　　社  　　　　　　㎡  その他　　　社  　　　　　　㎡  就業人員  　　　　　　人 |
| 役職名 |  |
| 氏名 |  |
| 連絡先（℡） |  |
| ［実績年度までのごみ減量への取り組み］ | | | |
| ［計画年度のごみ減量の実施予定］ | | | |

（１枚目　裏）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 区分 | 年度実績（　月～　月） | | | | 年度計画（　月～　月） | | | |
| 発生量  トン/年  (Ａ＋Ｂ) | ご　み  処分量　トン／年  （Ａ） | 資源化  量  トン／年  （Ｂ） | 資源化率　　B/(Ａ+B)  （％） | 発生量　　トン/年  (Ａ＋Ｂ) | ごみ  処分量　　トン／年  （Ａ） | 資源化  量  トン／年  （Ｂ） | 資源化率　　B/(Ａ+B)（％） |
| １  ＯＡ系  上質紙 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ２  新聞紙 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ３  雑誌、  チラシ |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ４  ダン  ボール |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ５  機密  書類 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ６  その他の紙 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ７  生ごみ |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ８  金属類  （空き缶を含む） |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ９  ガラス類  （空き瓶を含む） |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 10  その他 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 計 |  |  |  |  |  |  |  |  |

（２枚目　表）

１　ビル管理会社

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 名　　　称 | 連　絡　先 | 電　話　番　号 |
|  |  |  |

２　清掃会社

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 名　　　称 | 連　絡　先 | 電　話　番　号 |
|  |  |  |

３　廃棄物処理業者

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 名　　　称 | 所　　在　　地 | 電話番号 | 収集量トン／年 |
|  |  |  |  |

４　資源回収業者

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 名　　　称 | 所　　在　　地 | 電話番号 | 品目 | 回収量㌧／年 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

５　自己処理

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 有　・　無 | 有の場合その方法 | 実績年度処理量 |
| 有　・　無 | 焼却・その他（　　　　　　　　　　　） | トン／年 |

（２枚目　裏）

６　建築物内の事業者

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 名　　　　称 | 業　　　　種 | 再生紙使用 | シュレッダー使用 |
|  |  | 有　・　無 | 有　・　無 |
|  |  | 有　・　無 | 有　・　無 |
|  |  | 有　・　無 | 有　・　無 |
|  |  | 有　・　無 | 有　・　無 |
|  |  | 有　・　無 | 有　・　無 |
|  |  | 有　・　無 | 有　・　無 |
|  |  | 有　・　無 | 有　・　無 |
|  |  | 有　・　無 | 有　・　無 |
|  |  | 有　・　無 | 有　・　無 |
|  |  | 有　・　無 | 有　・　無 |
|  |  | 有　・　無 | 有　・　無 |
|  |  | 有　・　無 | 有　・　無 |
|  |  | 有　・　無 | 有　・　無 |
|  |  | 有　・　無 | 有　・　無 |
|  |  | 有　・　無 | 有　・　無 |

※　事業者が多い場合は、別紙として添付してください。