

様式第1号（第6条関係）

我孫子市ごみ減量・リサイクル推進事業所認定（更新）申請書

年 月 日

我孫子市長あて

申請者	事業所の名称	
	代表者氏名	印
	事業所の所在地	
	担当者氏名	
	連絡先	

我孫子市ごみ減量・リサイクル推進事業所の認定（認定の更新）を受けたいので、次のとおり申請します。

ごみ減量・リサイクル推進のために取り組んでいる項目（該当する項目に を付けてください。）

必須要件	
	ごみの減量・再資源化計画を作成し、実施している。
推進要件	
1 排出抑制取組み項目	
	使い捨て製品は、使用していない。
	レジ袋の削減のための制度を実施している。
	ノントレーコーナーを設置している。
	簡易包装を推進している。
	量り売りや裸売りを実施している。
2 再使用取組み項目	
	修理サービスを実施している。
	流通時の梱包材を再使用している。
	エコマーク等が表示されている商品を積極的に使用している。
3 再生利用取組み項目	
	店頭回収を実施している。
	生ごみや残飯を資源化している。
	機密文書を資源化している。
	独自のリサイクルルートを確立している。
4 その他の取組み項目	
	独自の創意工夫によるごみ減量・リサイクル推進の取組みを実施している。
	1 から 4 までの取組み以外でごみ減量・リサイクル推進に寄与すると市長が認める取組みを実施している。

市記載欄

審 査	特記事項	受付第 号
認定対象（該当・非該当） 認定要件（合・否）		結果