

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

Tel (0229) 〇〇一〇〇〇〇

Fax (0229) 〇〇一〇〇〇〇

印

(法人にあっ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8年4月1日 から 令和10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

大崎市吉川地区、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（法人にあっ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っては、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っては、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

(法人にあっ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		22	
3		23	事業所名の記入か台帳のコピーを添付してください。
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

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 昭和〇〇年〇〇月〇〇日	大崎市〇〇〇〇	20年
大崎 花子 昭和〇〇年〇〇月〇〇日	大崎市〇〇〇〇	20年
広域 一郎 昭和〇〇年〇〇月〇〇日	色麻町〇〇〇〇	15年
大崎 二郎 昭和〇〇年〇〇月〇〇日	加美町〇〇〇〇	10年
大崎 花美 平成〇〇年〇〇月〇〇日	涌谷町〇〇〇〇	5年
広域 三郎 平成〇〇年〇〇月〇〇日	美里町〇〇〇〇	2年
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

(法人にあっ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
バキューム車	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。				

※車検証の写しを添付のこと。

車両ごと車検証の写しを必ず添付。

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 印

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)

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。