

登録事業所が複数ある場合（一括申込用）

様式第 1 号

「県産リサイクル応援事業所」登録申込書

令和〇〇年 〇月 〇日

福岡県環境部循環型社会推進課長 殿

「県産リサイクル応援事業所」登録実施要領に基づき、「県産リサイクル応援事業所」の登録を一括して申し込みます。また、福岡県が同要領 3 (1) の該当性確認のため関係行政機関に照会することを承諾します。

1 申込者（登録事業者）

確認事項 【要領 3 関係】	■当事業所及び当事業所の代表者・役員は、要領 3 (1) に規定する暴力団等に該当しない。		
フリガナ ① 氏名☆ 個人の場合：氏名 法人の場合：商号・支店名等	【個人の場合】 ○ノ △オ 【法人の場合】 ○△ケンセツ フクオカシテン 【個人の場合】 ○野 △夫 【法人の場合】 (株) ○△建設 福岡支店		
代表者 (個人の場合は性別及び生年月日のみ記入)	職名；	【法人の場合】 支店長	性別；
	フリガナ；	○ヤマ △オ	男
② 住所等☆ (本店、支店等の所在地)	氏名；	○山 △男	生年月日；
	〒〇〇〇-〇〇〇〇 福岡県福岡市〇〇区〇〇町〇〇-〇〇		T・S・H 〇〇年 〇月 〇日
③ H P (URL) ☆	http://www.....co.jp		
④ 環境配慮 PR ☆	弊社は、.....		
県ホームページ等への掲載可否		■可 □否	
連絡先	部署名	〇〇部〇〇課	担当者名
	TEL	〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇	FAX
	e-mail	〇〇@〇.〇〇.jp	〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇

※ 1) 網掛欄（太字）は必須記載項目です。

※ 2) 「☆ (①~④)」は「優良事業所」として県ホームページ等に掲載する事項です

この「登録申込者」の中で採番する。

2 登録事業所の概要

事業所 No.	1	登録区分★ (両方選択可)	□販売 ■使用
確認事項 【要領 3 関係】	■当事業所及び当事業所の代表者・役員は、要領 3 (1) に規定する暴力団等に該当しない。		
フリガナ			
事業所名称★ (個人の場合は屋号を記入)	■申込者と同じ		

(必要に応じ、本頁をコピーして記載ください)

事業所 No.	2	登録区分★ (両方選択可)	<input type="checkbox"/> 販売 <input checked="" type="checkbox"/> 使用
確認事項 [要領3 関係]	■ 当事業所及び当事業所の代表者・役員は、要領3(1)に規定する者 (暴力団等) に該当しない。		
フリガナ	○△ケンセツ フクオカケン ヒガシエイケヨウジョ		
事業所名称★	(株) ○△建設 福岡支店 東営業所		
代表者	職名 ;	営業所長	性別 ;
	フリガナ ;	△タマ ○ヒコ	<input checked="" type="checkbox"/> 男 ・ 女
	氏名 ;	△田 ○彦	生年月日 ; T・ <input checked="" type="checkbox"/> S・H ○○年 ○月 ○日
事業所所在地等★	〒○○○-○○○○ 福岡県福岡市東区○○町○○-○○ TEL ; ○○○-○○○-○○○ FAX ; ○○○-○○○-○○○		
事業所 H P (URL)	■ 申込者に同じ <input type="checkbox"/> 登録事業所 No. _____ に同じ		
事業区分 該当項目をチェック (主なもの1つ) ください。	■ 登録事業所 No. <u>1</u> に同じ <input type="checkbox"/> 建設業 <input type="checkbox"/> 製造業 <input type="checkbox"/> 電気・ガス・熱供給・水道業 <input type="checkbox"/> 情報通信業 <input type="checkbox"/> 運輸業・郵便業 <input type="checkbox"/> 卸・小売業 <input type="checkbox"/> 金融業・保険業 <input type="checkbox"/> 不動産業・物品賃貸業 <input type="checkbox"/> 学術研究・専門/技術サービス業 <input type="checkbox"/> 宿泊業・飲食業 <input type="checkbox"/> 生活関連サービス業・娯楽業 <input type="checkbox"/> 教育、学習支援業 <input type="checkbox"/> 医療、福祉 <input type="checkbox"/> 複合サービス業 <input type="checkbox"/> その他のサービス業 <input type="checkbox"/> その他 ()		
環境配慮 PR★	■ 申込者に同じ <input type="checkbox"/> 登録事業所 No. _____ に同じ		
取組内容★ 【販売の場合】 ※複数選択可	<input type="checkbox"/> 登録事業所 No. _____ に同じ <input type="checkbox"/> 取引先等への県産リサイクル製品の積極的な販売 <input type="checkbox"/> 取引先等への県産リサイクル製品の宣伝 <input type="checkbox"/> 事業所での県産リサイクル製品パンフレット等の配架・掲示等 <input type="checkbox"/> その他の県産リサイクル製品の利用促進につながる取組み { 内容 ; }		
取組内容★ 【使用の場合】 ※複数選択可	■ 登録事業所 No. <u>1</u> に同じ <input type="checkbox"/> 県産リサイクル製品を積極的に購入して使用 <input type="checkbox"/> 従業員に対する、県産リサイクル製品の積極的な利用の呼びかけ <input type="checkbox"/> その他の県産リサイクル製品の利用促進につながる取組み { 内容 ; }		
県ホームページ等への掲載可否	■ 可 <input type="checkbox"/> 否		
連絡先	■ 申込者に同じ <input type="checkbox"/> 登録事業所 No. _____ に同じ		
	部署名		担当者名
	TEL		FAX
	e-mail		