別記

第１号様式（第５条関係）

年 　月　 日

 山口県知事 　　　　　　　　様

申請者

住所

氏名

（法人にあっては、名称及び代表者の氏名）

電話番号

担当者氏名

　　　年度山口県ＰＣＢ含有電気機器等適正処理促進事業事前審査申請書

　山口県ＰＣＢ含有電気機器等適正処理促進事業費補助金交付要綱第５条第１項の規定により、別添事業計画書の事前審査を申請します｡

添付書類

　　第１号様式別紙１

　　第１号様式別紙２

第１号様式別紙１

山口県ＰＣＢ含有電気機器等適正処理促進事業計画書

○事業者等に関する事項

|  |  |
| --- | --- |
| 項 目 | 記 入 欄 |
| 自社の業種（中分類） |  |
| □※１ | 山口県ＰＣＢ含有電気機器等適正処理促進事業補助金交付要綱別表２の区分１の「業種共通」欄に掲げる基準に該当しない。（該当しない場合、左□に✔を入れてください） |
| 資本金の額又は出資の総額(円)※１ |  |
| 従業員数(人) |  |

※１　申請者が別表２の区分１の「会社法法人」又は別表２の区分４(2)の「特別の法律により設立された組合又はその連合会」に該当する場合のみ記載

○保管（使用）事業場に関する事項

|  |  |
| --- | --- |
| 項 目 | 記 入 欄 |
| 事業場の名称 |  |
| 事業場の所在地 |  |
| 電話番号 |  |
| ＰＣＢ特別措置法届出の有無　※２ | 有 ・ 無 |
| 特別管理産業廃棄物管理責任者の職・氏名　※３ |  |

※２　ＰＣＢ特別措置法届出の有無は「ポリ塩化ビフェニル廃棄物の保管及び処分状況等届出」を県内各環境保健所に提出している場合、有に○を付してください。

※３　特別管理産業廃棄物管理責任者の職・氏名は既に特別管理産業廃棄物を保管（排出）している事業場である場合のみ記入してください。

○分析機関・分析手法に関する条件

|  |  |
| --- | --- |
| 項 目 | 条件 |
| 分析機関 | 山口県ＰＣＢ含有電気機器等適正処理促進事業補助金交付要綱別表４に定める事業者に委託 |
| 分析手法 | 山口県ＰＣＢ含有電気機器等適正処理促進事業補助金交付要綱別表５に定める方法による分析 |

第１号様式別紙２

○分析対象電気機器

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 管理Ｎｏ | 製造年月日 | 機器の種類 | 製造者名 | 型式 | 「使用中」「保管中」の区分 |
| 使用中 | 保管中 |
| １ |  |  |  |  |  |  |
| ２ |  |  |  |  |  |  |
| ３ |  |  |  |  |  |  |
| ４ |  |  |  |  |  |  |
| ５ |  |  |  |  |  |  |
| ６ |  |  |  |  |  |  |
| ７ |  |  |  |  |  |  |
| ８ |  |  |  |  |  |  |
| ９ |  |  |  |  |  |  |
| １０ |  |  |  |  |  |  |

○事業費等

|  |  |
| --- | --- |
| 事業費 |  |
| 対象経費（委託料）(消費税及び地方消費税を除く) |  |