

別記

第1号様式（第5条関係）

令和〇年〇〇月〇〇日

山口県知事 村岡嗣政 様

申請者

住所 山口県山口市滝町1-1

氏名 〇〇株式会社

代表取締役 □□ □□

(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 係長 山口太郎

令和〇年度山口県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

○実支出額に関する事項

項目	記入欄	
他の補助金等の申請	<input checked="" type="checkbox"/>	分析費用を対象とした他の補助金等を申請する予定はない。 (予定がない場合は、左口に✓を入れてください)

○事業者等に関する事項

項目	記入欄	
自社の業種 (中分類)	食品製造業	
	<input checked="" type="checkbox"/> ※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、左口に✓を入れてください)
資本金の額又は 出資の総額(円)※1	10,000,000	
従業員数(人)	20	

※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	〇〇株式会社
事業場の所在地	山口県山口市滝町1-1
電話番号	***-***-***
PCB特別措置法 届出の有無 ※2	有・ <input type="checkbox"/>
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に定める事業者へ委託
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	1985/1/21	コンデンサ	〇〇(株)	A-〇〇	○	
2	不明	トランス	不明	不明		○
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						

○事業費等

事業費 (委託料(税込))	44,000
対象経費 (委託料(税抜))	40,000

対象経費には、試料の採取及び
運搬に要する経費も含まれます。