

様式第1号（第4条関係）

蓮田白岡衛生組合ごみ減量等推進優良事業所認定申請書

年 月 日

蓮田白岡衛生組合管理者 宛て

住 所

申 請 者

氏 名

印

（法人にあたっては主たる事務所の所在地、名称及び代表者の氏名）

蓮田白岡衛生組合ごみ減量等推進優良事業所認定制度実施要綱第4条の規定により、認定を申請します。

ごみ減量等推進優良事業所認定基準（取組内容） ※具体的内容は裏面のとおりです。

項目番号	○印	取組内容
1		レジ袋削減に向けた取組みの推進
2		簡易包装の推進
3		使い捨て容器・使い捨て製品の使用削減
4		資源回収の推進
5		消費者に対するPRの推進
6		紙ごみの減量化の推進
7		従業員への環境教育
8		事業系ごみの発生抑制の推進
9		事業系ごみの再資源化の推進
10		その他の活動

なお、認定を受けた後は、毎年4月末日まで蓮田白岡衛生組合廃棄物の処理及び再生利用の促進に関する条例第20条の規定に準じた計画書を提出します。

担当者名

(連絡先

)

○具体的な取組状況

項目 番号	取り組み内容	具体的取組
1	レジ袋削減に向けた取組の推進	
2	簡易包装の推進	
3	使い捨て容器・使い捨て製品の使用削減	
4	資源回収の推進	
5	消費者に対するPRの推進	
6	紙ごみの減量化の推進	
7	従業員への環境教育	
8	事業系ごみの発生抑制の推進	
9	事業系ごみの再資源化の推進	
10	その他の活動	