

(様式第1号)

佐賀市3R推進パートナー 登録申請書

平成 年 月 日

(あて先) 佐賀市長 様

「佐賀市3R推進パートナー」として登録したいので、「佐賀市3R推進パートナー」登録制度実施要綱第4条第1号の規定により、次のとおり申請します。

フリガナ	
事業者名	
住所	〒
	佐賀市
フリガナ	
代表者 役職・氏名	(印)
フリガナ	
担当者 役職・氏名	
電話番号	
FAX番号	
メールアドレス	

事業所形態	事務所 ・ 小売店 ・ オフィスビル ・ その他
従業員数	
事業内容	

宣言内容	別紙1のとおり
アンケート	別紙2のとおり

実施要綱第3条の確認項目 ※ 条件を満たしている場合は、□内にチェックをつけてください。

- 事業所から排出されるごみを、許可業者への委託、または市のごみ処理施設への直接搬入などにより適正に処理している
- 廃棄物処理法及び本市の条例規則に違反していない
- 暴力団その他反社会的団体及び特殊結社団体、その関係者に該当しない

宣言する内容を選び、左端にチェックを入れてください。
または、No27に独自の項目として記入してください。

★ リデュース（発生抑制）

項目No

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> 在庫確認を徹底し、商品や材料のムダを省きます | 1 |
| <input type="checkbox"/> 詰替商品の使用・販売を推進します | 2 |
| <input type="checkbox"/> 資料の個人配布を控え、回覧や個人メールを活用します | 3 |
| <input type="checkbox"/> 会議等ではパワーポイントなどを活用し、配布資料を減らします | 4 |
| <input type="checkbox"/> マイバッグ持参を推進します | 5 |
| <input type="checkbox"/> 生ごみを捨てるときは、水切りを徹底します | 6 |
| <input type="checkbox"/> 商品の売り切りを推進します | 7 |
| <input type="checkbox"/> 簡易包装を推進します | 8 |
| <input type="checkbox"/> 商品の量り売り、バラ売りを実施します | 9 |

★ リユース（再使用）

- | | |
|---|----|
| <input type="checkbox"/> ミスコピーや裏白紙など、用紙の裏面利用を徹底します | 10 |
| <input type="checkbox"/> 部署内で不要になった文具は、他部署に譲るなど共用します | 11 |
| <input type="checkbox"/> 納品時はコンテナ等を活用し、繰り返し使います | 12 |
| <input type="checkbox"/> 商品の修理サービスを実施します | 13 |
| <input type="checkbox"/> マイ箸やマイカップを持参し、使い捨て容器の使用を控えます | 14 |
| <input type="checkbox"/> イベント時は、リユース食器を使用します | 15 |

★ リサイクル（再資源化）

- | | |
|--|----|
| <input type="checkbox"/> 資源化できるものは分別して排出します | 16 |
| <input type="checkbox"/> 機密文書はシュレッダーし、分別して資源化します | 17 |
| <input type="checkbox"/> 生ごみは堆肥化します | 18 |
| <input type="checkbox"/> 回収ボックスの設置など、資源物回収に協力します | 19 |
| <input type="checkbox"/> リサイクル商品やグリーン購入商品を積極的に使用・販売します | 20 |

★ 啓発

- | | |
|--|----|
| <input type="checkbox"/> ごみ減量・資源化に関する責任者を配置し、組織的に取り組みます | 21 |
| <input type="checkbox"/> 従業員への環境教育・研修の場を設けます | 22 |
| <input type="checkbox"/> ごみ量を把握し、従業員に知らせます | 23 |
| <input type="checkbox"/> ポスター掲示など、お客様への環境啓発の場を設けます | 24 |
| <input type="checkbox"/> フリーマーケットなど、環境にやさしいイベントに会場を提供します | 25 |
| <input type="checkbox"/> エコアクション21またはISO14001を取得・更新します | 26 |

★ その他

- | | |
|---|----|
| <input type="checkbox"/> 独自に創意工夫した取組を行います【自由記述】 | 27 |
|---|----|

登録にかかるアンケート

別紙2

※ 該当する項目にチェックをつけてください。

1. ごみ量の把握

- 把握している …… (自ら計量、 収集運搬業者からの報告、 自己搬入時の計量伝票)
- 把握していない

2. ごみ処理方法

- 佐賀市の一般廃棄物収集運搬許可業者に委託している → 3. へ
- 佐賀市のごみ処理施設に自己搬入している → 4. へ

3. 委託契約の状況

(1) 契約書の有無

- 契約書を書面で交わしている
- 契約書は作成していない (口頭契約のみ)

(2) 契約方法

- 一般廃棄物と産業廃棄物を別々に契約している
- 一般廃棄物と産業廃棄物をあわせて契約している

(3) 契約金額の決定方法

- 従量制 (ごみ量に応じて変動する)
- 定額制 (毎月一定の金額)

(4) 収集運搬業者の許可証の確認

- 許可証の写しをもらい、確認している
- 許可証の写しを確認したことはない

4. ごみの分別状況

ごみは () 分別している。

※ 例えば、①可燃 ②不燃 ③紙類 ④プラスチック類 のように分類していれば、4分別と記入してください。なお、分別区分表等あればご提供ください。

5. 宣言メニューの実践状況

別紙の宣言メニューのうち、すでに取組を行っている項目Noに、丸をつけてください。

- ★ リデュース 1 ・ 2 ・ 3 ・ 4 ・ 5 ・ 6 ・ 7 ・ 8 ・ 9
- ★ リユース 10 ・ 11 ・ 12 ・ 13 ・ 14 ・ 15
- ★ リサイクル 16 ・ 17 ・ 18 ・ 19 ・ 20
- ★ 啓発 21 ・ 22 ・ 23 ・ 24 ・ 25 ・ 26
- ★ その他 27 ※ 取組内容を記入してください。

(様式第2号)

佐賀市3R推進パートナー 報告書

平成 年 月 日

(あて先) 佐賀市長 様

「佐賀市3R推進パートナー」として登録した取組内容について、「佐賀市3R推進パートナー」登録制度実施要綱第4条第4号の規定により、次のとおり報告します。

フリガナ	
事業者名	
住所	〒
	佐賀市
フリガナ	
代表者 役職・氏名	(印)
フリガナ	
担当者 役職・氏名	
電話番号	
FAX番号	
メールアドレス	

事業所形態	事務所 ・ 小売店 ・ オフィスビル ・ その他
従業員数	
事業内容	

取組実績の報告について

1. 宣言メニューの実践結果

別紙の宣言メニューのうち、取組を行った項目Noに、丸をつけてください。

- ★ リデュース 1 ・ 2 ・ 3 ・ 4 ・ 5 ・ 6 ・ 7 ・ 8 ・ 9
- ★ リユース 10 ・ 11 ・ 12 ・ 13 ・ 14 ・ 15
- ★ リサイクル 16 ・ 17 ・ 18 ・ 19 ・ 20
- ★ 啓発 21 ・ 22 ・ 23 ・ 24 ・ 25 ・ 26
- ★ その他 27 ※ 取組内容を記入してください。

2. ふりかえり

(1) 宣言した取組を行うことで、ごみ減量効果はありましたか。

(2) 取組を行う中で、工夫した点や苦労した点を教えてください。

(3) 従業員への周知・啓発は、どのような方法で行いましたか。

(4) 疑問に思っていること、今後取り組んでみたいことなど自由にご記入ください。

(様式第3号)

佐賀市3R推進パートナー 登録変更届

平成 年 月 日

(あて先) 佐賀市長 様

「佐賀市3R推進パートナー」として登録した内容を変更したいので、「佐賀市3R推進パートナー」登録制度実施要綱第4条第5号の規定により、次のとおり届け出ます。

フリガナ	
事業者名	
住所	〒
	佐賀市
フリガナ	
代表者 役職・氏名	(印)
フリガナ	
担当者 役職・氏名	
電話番号	
FAX番号	
メールアドレス	

事業所形態	事務所 ・ 小売店 ・ オフィスビル ・ その他
従業員数	
事業内容	

宣言内容	様式第1号の別紙1のとおり
------	---------------

実施要綱第3条の確認項目 ※ 条件を満たしている場合は、□内にチェックをつけてください。

- 事業所から排出されるごみを、許可業者への委託、または市のごみ処理施設への直接搬入などにより適正に処理している
- 廃棄物処理法及び本市の条例規則に違反していない
- 暴力団その他反社会的団体及び特殊結社団体、その関係者に該当しない

(様式第4号)

佐賀市3R推進パートナー 登録抹消届

平成 年 月 日

(あて先) 佐賀市長 様

「佐賀市3R推進パートナー」として登録した内容を抹消したいので、「佐賀市3R推進パートナー」登録制度実施要綱第4条第6号の規定により、次のとおり届け出ます。

フリガナ	
事業者名	
住所	〒
	佐賀市
フリガナ	
代表者 役職・氏名	(印)
フリガナ	
担当者 役職・氏名	
電話番号	
FAX番号	
メールアドレス	