

廃棄物減量化宣言シート

平成 年 月 日

送付先 福井県安全環境部循環社会推進課 あて

FAX 0776-20-0679 e-mail:junkan@pref.fukui.lg.jp

所在地	〒 -
名称	
担当者	(部署) (氏名)
連絡先	- - (内線)
ホームページ	http://www.

私（当社）は、廃棄物減量化・リサイクルに取り組むことを宣言します。

＜宣言する項目を2つ以上^(注1, 2)チェックしてください。＞

<input type="checkbox"/>	1 廃棄物の分別を徹底する。	【減量化】
<input type="checkbox"/>	2 原料の歩留まり率をより高める。	
<input type="checkbox"/>	3 包装資材を減らす。	
<input type="checkbox"/>	4 自社内で廃棄物をリサイクルする。	【リサイクル】
<input type="checkbox"/>	5 廃棄物処理をリサイクル可能な業者に委託する。	
<input type="checkbox"/>	6 リサイクル製品（木くずチップやRPFの再生燃料など）を使用する。	
<input type="checkbox"/>	7 廃棄物管理責任者（総括責任者や部署別責任者）などを設置する。	【全般】
<input type="checkbox"/>	8 廃棄物の減量化・リサイクルの目標を設定する。	
<input type="checkbox"/>	9 廃棄物の減量化・リサイクルに関するマニュアルを作成する。	
<input type="checkbox"/>	10 その他	
	<div style="border: 1px solid black; height: 30px; width: 100%;"></div>	

注1 従業員が50人以上の事業場は、7（廃棄物管理責任者の設置）を必ずチェックしてください。

2 年間発生量が500トン以上の多量排出事業場は、7および8（目標設定）を含め、3つ以上チェックしてください。

【自由意見】 廃棄物の減量化・リサイクルについてご意見がありましたらご記入ください。

【備考】 宣言された事業所名等の県循環社会推進課のHPへの掲載を希望しない場合⇒

チェック