

サフライズ!さんぱいフライズ

(平成 27 年度 産業廃棄物処理助成事業)

助成事業申請書類

(様式)

平成 27 年 月 日

公益財団法人 産業廃棄物処理事業振興財団

理事長 樋口 成彬 殿

申請者 住所

フリガナ
名称

フリガナ
代表者

㊟

サフライス!さんぱいフライス (平成 27 年度 産業廃棄物処理助成事業) の
募集に関して、申請書を提出します。

記

- 別紙申請書のとおり

以上

サフライズ!さんばいフライズ (平成 27 年度 産業廃棄物処理助成事業)

1. 応募事業名称 (仮称でも可 : 30 字以内)

2. 対象となる事業 (○をつけて下さい。)

<input type="checkbox"/>	① 3Rに関する技術開発事業、又は環境負荷低減に関する技術開発 事業
<input type="checkbox"/>	② 高度技術を利用した 3R、又は高度技術を利用した環境負荷低減施設の整備事業
<input type="checkbox"/>	③ 上記①、②に関する起業化のための調査事業
<input type="checkbox"/>	④ 農林漁業バイオ燃料法第 12 条第 1 項第 2 号の対象となる認定研究開発事業
<input type="checkbox"/>	⑤ 小型家電リサイクル法第 14 条第 1 項第 2 号の対象となる認定研究開発事業

3. 申請者

企業名				フリガナ 代表者氏名			
所在地	〒 (住所)						
	電話				FAX		
創立年	明・大・昭・平	年	資本金	千円		従業員数	人
平成 26 年度		年間売上高	千円		経常利益	千円	

4. 産業廃棄物処分業許可証又は特別管理産業廃棄物処分業許可証の内容

許可番号							
住所							
氏名							
許可を受けた都道府県・政令市							
許可の年月日		年	月	日	許可の有効年月日		年 月 日
事業の 範囲	事業の区分						
	産業廃棄物の種類						
許可の条件							
許可の更新又は変更の状況 新規許可年月日 平成 年 月 日							

5. 連絡責任者

連絡責任者	フリガナ 氏名	〒 (住所)		役職名		
	連絡先	〒 (住所)		FAX		
		電話			FAX	
		E-mail				

6. 助成事業の主たる実施場所及び期間

企業名				実施期間	
所在地	〒 (住所)			開始年月	平成 年 月
	電話		FAX	完成年月	平成 年 月

7. 平成 28 年度の資金計画

支出	材料・機械器具購入費	千円	収入	自己資金	A	千円
	外注等外部委託費	千円		借入金	B	千円
	専門家謝金等	千円		合計	A+B	千円
	直接人件費	千円		助成金	C	千円
	計	千円		計	A+B+C	千円
助成希望額		C	千円			

8. その他

優良産廃処理業者 認定について	認定事業者である		・	認定事業者ではない
	認定事業者の場合	認定された自治体名		
		認定された許可の種類	<input type="checkbox"/> 産業廃棄物収集運搬業 <input type="checkbox"/> 産業廃棄物処分業 <input type="checkbox"/> 特別管理産業廃棄物収集運搬業 <input type="checkbox"/> 特別管理産業廃棄物処分業	
自社ホームページの有無	あり (URL) ・ なし			

9. 助成事業の内容

(1) 助成事業の概要

※事業全体の概要を記入してください。また、1年超の計画による申請は、年度別に事業内容の概要を記入してください。

(注) 記入欄が不足の場合は、別紙 (A 4判) を追加してください。

(2) 助成事業の詳細（新規性・優秀性・事業性など）

※事業の新規性、優秀性、事業性をわかりやすく記入してください。なお、「高度技術施設」及び「起業化調査」については、“新規性”は記入不要です。

(注) 記入欄が不足の場合は、別紙（A4判）を追加してください。

(3) 助成事業の実施体制・実施方法と周辺環境との調和性

※ “誰が、どこで、どのように” 事業を実施するのかを記入してください。特に、複数社(組織)で分担して事業を実施する場合、各社(組織)の担当内容を明記してください。また、周辺環境との調和性についても記入してください(「起業化調査」については周辺環境との調和性の記入は不要です)。

(注) 記入欄が不足の場合は、別紙(A4判)を追加してください。

(4) 助成事業計画の工程表

①：平成 28 年度

作業項目	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月	備考

②：平成 29 年度（2 年目の計画がある事業の場合は記入してください）

作業項目	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月	備考

- (注) 1. 作業項目の欄に計画の実施項目を記入し、その実施期間を横の棒線で示して下さい。
(開始と終了は○印で示す。例○——○)
2. 備考欄には、主な機械設備又は外注先等の名称を記入して下さい。
3. 既に事業に取りかかっている場合は、その年月から記入して下さい。その際、記入欄が不足する場合は、別紙（A4判）を追加して下さい。

アンケートのお願い

今後の助成事業の募集についての参考にさせて頂きたいと思っておりますので、以下のアンケートへのご回答をよろしくお願ひします。

申請者名： _____

サフライス!**さんばい**フライス (平成 27 年度 産業廃棄物処理助成事業) の募集を何でお知りになりましたか?

該当するもの全てに○を付けて下さい。

該当するもの全てに○を付けて下さい。

	公益財団法人産業廃棄物処理事業振興財団のホームページ (産廃情報ネット)
	都道府県または政令市の産業廃棄物担当課 (都道府県または政令市名： _____)
	廃棄物関連の団体 (全産連や各県の産廃協会等) (団体名： _____)
	新聞記事・広告 (新聞名： _____ (_____ 月 _____ 日号))
	雑誌 (雑誌名： _____ (_____ 月 _____ 日号))
	産業廃棄物処理業「経営塾」関係より
	知人から聞いて
	その他 (_____)

助成事業の募集に対するご意見・ご要望等があれば以下のスペースにお書き添え下さい。

[_____]

ご協力ありがとうございました。