

第1号様式

公益財団法人 産業廃棄物処理事業振興財団 理事長 寺田 正人 殿

本人申請か代理申請か
チェックを入れて下さい

代理申請の際は代理申請者
情報を入力下さい

低濃度ポリ塩化ビフェニル助成金交付申請書

公益財団法人 産業廃棄物処理事業振興財団 助成金交付要綱第4条第1項第1号事業実施要領(以下「実施要領」という。)第6条第1項の規定に基づき、下記のとおり関係書類を添えて助成金の交付を申請します。

<input checked="" type="checkbox"/> 本人申請 <input type="checkbox"/> 代理申請 (下記へご記入下さい)	
代理申請者 所属会社名	代理 申請者名
TEL	FAX
メールアドレス	
申請者本人の組織区分に チェックを入れて下さい	
申込日	西暦 2025 年 6 月 25 日
申請者本人の情報を入力 下さい	
人事業主 <input type="checkbox"/> 中小企業団体 <input type="checkbox"/> 学校法人等 人	
フリガナ バツバツコウギョウカブシキカイシャ	フリガナ サンパイ タロウ
××工業株式会社	申込者役職 代表者氏名 産廃 太郎
フリガナ トウキョウトミナトクトラノモン	
〒 150-0001 東京都港区虎ノ門1-1-18	
TEL	FAX
メールアドレス: ○○○○@sanpai.or.jp	

主たる業種(会社 の方は業種番号を選択下さい 個人の方はのみ記入ください)				
業種 分類	① 右欄より主たる 業種に該当する 番号を選択し、 記入下さい	①製造業(⑤を除く) ②卸売業 ③サービス業(⑥及び⑦を除く) ④小売業 ⑤ゴム製品製造業 ⑥ソフトウェア業又は情報処理サービス業 ⑦旅館業 ⑧その他 ()		
事業の 状況	*直近の決算において総 売上高に占める売上高の 割合の大きい3事業につい て前期決算の売上高と事 業種目番号を記入ください	事業種目番号 (上欄①~⑧を選択 し、右欄へ記入くだ さい)	①	④
売上高(百万円)		400 百万円	10 百万円	410 百万円
総売上高				

株主・出資関係 (会社として申請する方のみ記入*会社の方は他企業による貴社株式の保有又は出資がない場合でも本欄1~4 記入必須)					
1 主 分類を選択 下さい			【記入上の注意点】		
①株主 者氏名	②業種 分類(大企業・中 小・個人・その他)	③保有 等割合 (%)	④業種 ()	⑤資本金(円)	⑥従業員数(人)
〇〇商事(株)	大企業	20%	③		
△△工業(株)	中小	30%		10,000,000	400
××産業(株)	中小	40%			50
保有等割合合計		90%			

事業規模に係る事項(資本金又は出資の総額の欄は会社として申請する方のみご記入ください)			
資 本 金 の 又 は 出 資 の 総 額	200 百万円	従業員数	250 人

2 大企業者による貴社の株式の保有又は出資の有無
*発行済株式総数又は出資総額に占める大企業者保有株式又は出資の比率を記入ください

あり(保有等割合 20 %) なし

3 みなし大企業者*による貴社の発行済株式の100%保有又は全額出資による完全支配関係*の有無
*みなし大企業者とは、1又は2者以上の大企業者が発行済株式総数又は出資総額の1/2以上を占めている会社をいいます
*3・4の完全支配関係とは発行済株式又は出資(自己が有する自己の株式又は出資を除く)の全部を直接又は間接に保有する関係をいいます

あり なし

4 貴社と大企業者との相互間の発行済株式の100%保有又は全額出資による完全支配関係*の有無

あり なし

【個人】 申請の方は下記へご記入下さい

前保管者名称

前保管者住所

解散又は
廃業の時期

西暦 年 月 日

低濃度ポリ塩化ビフェニル廃棄物を個人等で保管することとなった理由

対象事業場名	事業場住所
□□事業所	〒 ○○○-○○○ ○○○○○○○○○○
▲▲事業所	〒 ○○○-○○○ ○○○○○○○○○○
	〒
	〒
	〒