

団体事務局記入欄	
受付番号	
受付日	

## 食品リサイクル優良事業者認定(新規・更新)審査申込書

一般社団法人 全国食品リサイクル連合会 団体事務局行き

私(申込者)は「業界自主基準・食品リサイクル優良事業者認定制度実施要領を承諾し、下記について認定申請を希望し申請します。」

### 1) 申込事業者の基本情報

ふりがな

① 申込事業者名			
② 本社所在地	〒000-0000	〇〇〇県 〇〇市・群 〇〇町	〇〇-〇〇-〇〇
③ 連絡先	TEL	FAX	
④ 代表者氏名	⑤ 審査対応責任者氏名 〇〇〇〇		e-mai
⑥ URL			

### 2) 申込事業者の概要 (※任意の記入 記入しても情報公開はされません。団体内部情報として取り扱います)

① 創元年	19××年	創業より〇〇年
② 資本金	円	
③ 年商(前年度)	円	2018年 月 日 ~ 2019年 月 日
④ 従業員数(パートアルバイト含む)	総数	人

### 3) 今回の審査における対象区分と対象範囲

※登録再生利用事業者の登録証に登録されている処理方法を選択し、記入願います

※施設が複数の場合は、それぞれの所在地住所を記入

	いずれかに	事業場の住所		
肥料化	○	〒000-0000	〇〇〇県 〇〇市・群 〇〇町	〇〇-〇〇-〇〇
飼料化		〒000-0000	〇〇〇県 〇〇市・群 〇〇町	〇〇-〇〇-〇〇
油脂化		〒000-0000	〇〇〇県 〇〇市・群 〇〇町	〇〇-〇〇-〇〇
メタン化		〒000-0000	〇〇〇県 〇〇市・群 〇〇町	〇〇-〇〇-〇〇

### 4) 申込事業者の行政指導等の状況について(申告)

① 過去5年以内に、行政指導を受けたことがある場合はその内容について記入してください。

② 行政指導の結果、どのように改善され解決されたかをお書き下さい。

※ご記入後、メール又は郵送にて、自己チェックリスト式と情報公開シートを同封の上、お送りください。

※お申込みについての質問は団体事務局までお問い合わせ願います TEL048-487-8390

※申請受付後 審査費用の見積もり、優良認定審査人の調整・決定、現地審査日時の調整・決定を行います。