

あいくる材認定更新申請書

年 月 日

愛 知 県 知 事 殿

愛知県外の場合は、都道府県名から記載
してください。
押印は不要です。

申請者

住 所
氏 名

名古屋市中区〇〇1丁目△番□号
株式会社〇〇
代表取締役 愛知 太郎

(法人の場合は、その名称、役職及び代表者氏名)

あいくる材の認定更新を受けたいので、愛知県リサイクル資材評価制度実施要領第18条第2項の規定によって、関係書類を添えて申請します。

| | | | | |
|------------------|--|---|---|--|
| ① 資材の概要 | 1. 評価基準の区分 | 申請する評価基準を記載してください。 | | |
| | 2. 資材名 | ①〇〇〇〇 ②△△△△ ③□□□□ 複数資材を申請する場合は、番号を振ってください。 | | |
| | 3. 用途 | 〇〇の△△ | | |
| | 4. 寸法・規格等 | 寸法・規格が多い場合は、「別紙のとおり」と記載して、一覧表を付けてください。 | | |
| | 5. 認定年月日 (新規申請から履歴を記入) | 新規 | 平成 15 年〇月△日 | |
| | | 更新 | 平成 18 年〇月△日 (第 1 回更新) 平成 21 年〇月△日 (第 2 回更新) 平成 24 年〇月△日 (第 3 回更新) 平成 27 年〇月△日 (第 4 回更新) | |
| | 6. 認定番号 | 〇〇) -△△ | | |
| 7. 品質・性能に関する特記事項 | | | | |
| ② 再生資源の概要 | 1. 再生資源名 | 1. 一般廃棄物溶融スラグ 2. 陶磁器くず | | |
| | 2. 納入者名 (運用基準別表 2 に該当の場合で 5 社以上ある場合は代表 5 社) | 1. 〇〇市クリーンセンター 2. (株)〇〇、(有)△△、□□(株)、(株)〇〇、(株)〇〇 | | |
| | 3. 発生場所 | 1. 〇〇市□□町△△番 2. 愛知県内工事現場 | | |
| | 4. 使用方法 | 破碎し、骨材として使用。 | | |
| | 5. 含有率 (%) | 1. 10% (①②③) 2. 11% (①) | | |
| | 6. 再生資源使用予定量 (t/年) | 1. 300t 2. 100t | | |
| | 7. 資材の製造予定量 (t/年) | 3000t | | |
| ③ 品質管理 | 1. 製造工場名称 (申請に係るすべての工場を記入すること) | 株式会社〇〇 豊橋工場 | | |
| | 2. 所在地 | 豊橋市〇〇町〇丁目△番□号 | | |
| | 3. 品質管理責任者 | 氏名 | 豊橋 一郎 | |
| | | 連名申請の場合 | 品質管理責任者は、 <input type="checkbox"/> a. 製造者、 <input type="checkbox"/> b. 販売者である。 ※販売者が品質管理責任者である場合は、その旨を証する書類 (製造者への指示・指導方法を示す書類を含む) を添付すること。 | |
| 4. 認定登録等の状況 | <input type="checkbox"/> a. JIS 認定製品の製造工場 <input type="checkbox"/> b. ISO 9000 シリーズの登録証あり | | | |

| | | | |
|------------------|--|--|-------------|
| | | c. ISO14000 シリーズの登録証あり d. アスファルト混合物事前審査制度による認定あり e. その他公的な認定証等あり () f. 無し | |
| ④ 環 境 | 1. 環境に対する安全性の試験を行った試験所 (土壌汚染対策法施行規則第 31 条関連) | 溶出量試験 | 一般財団法人△△試験所 |
| | | 含有量試験 | 一般財団法人△△試験所 |
| | 2. 環境負荷の増大が懸念される項目 (ア～カについては、各評価基準区分の「報告を求める環境負荷増大が懸念される項目」を確認すること) | ア) a. 増大する b. 変わらない <input type="checkbox"/> c. 低減する 理由・対応方法等： イ) a. 増大する <input type="checkbox"/> b. 変わらない c. 低減する 理由・対応方法等： ウ) a. 増大する b. 変わらない <input type="checkbox"/> c. 低減する 理由・対応方法等： エ) a. 増大する b. 変わらない <input type="checkbox"/> c. 低減する 理由・対応方法等： オ) a. 不可能である <input type="checkbox"/> b. 可能である c. 既に実施 理由・対応方法等： カ) a. 増大する <input type="checkbox"/> b. 変わらない c. 低減する 理由・対応方法等： ※a. (増大する等)を○で囲んだ場合、理由・対応方法等を簡潔に記入すること。 ※根拠資料等がある場合は添付すること。 | |
| ⑤ そ の 他 | 1. 資格者の要件 | 廃棄物の処理及び清掃に関する法律第 14 条第 5 項第 2 号イから へまでのいずれにも <input type="checkbox"/> a. 該当しない。 b. 該当するものがある。 | |
| | 2. 資材の価格 | 通常の資材(新材で製造されたもの)と比較し、 <input type="checkbox"/> a. 同等の価格で供給する。 b. より安い価格で供給する。 c. より高い価格で供給する。 d. 通常の資材(新材で製造されたもの)と比べるものがない。 | |
| | 3. 資材の供給区域 | a. 愛知県全域で供給する。 b. 愛知県全域で供給する。(但し、凍結融解耐久性を要する地域を除く。) <input type="checkbox"/> c. 下記の地域に限って供給する。 (東三河建設事務所、新城設楽建設事務所) ※c を選択した場合は、建設事務所単位で地域を記入すること | |
| | 4. 他の認定資材の概要 (今回の申請以外に、すでにあいくる材に認定されているものが有る場合に記載) | 認定番号：◎)-▲ ○)-■ <input type="text" value="認定番号のみ記載してください。"/> | |
| | 5. 更新内容の概要 | 3年前の申請と変更 a. なし ・ <input type="checkbox"/> b. あり 変更の内容 (寸法規格追加) | |

備考1 選択式のものは、該当するアルファベットを○で囲むこと。

*連名申請の場合は、担当者連絡先を各社ごとにそれぞれ記入すること。

| | | | |
|--------|------------------------|--|--|
| 担当者連絡先 | 住 所 | 〒 | |
| | 会 社 名 | | |
| | 所 属 名 | あいくる事務局からのお知らせや、抜取り検査実施通知等をお送りします。 お間違いないようご記入ください。 | |
| | 氏 名 | | |
| | 電 話 番 号 | | |
| | F A X 番 号 | | |
| | E - m a i l | | |
| | ホ ー ム ペ ー ジ ア ド レ ス | http:// | |

*上記の担当者が工場に常駐していない場合は、製造工場連絡先を記載すること。

| | | |
|-------------|-----------|--|
| 製造工場 連絡先 | 担 当 者 氏 名 | |
| | 電 話 番 号 | |