

「排出物共同回収処理システム」加入申込書

●太枠線内の所定事項をご記入のうえ、本部へ提出下さい。 令和 年 月 日

(申込組合員→本部→回収業者→本部)

支 部		事業 所名		代表 者名		印			
回 収 所 在 地	(〒 -)		担当者名	TEL ()	FAX ()	回収希望欄 (○を付ける)			
						廃 紙	イン キ 缶	残 肉	廃 液
	メールアドレス								

●廃紙品目およびインキ缶、残肉、廃液 (およその月間排出量をご記入ください)

[資源物(下枠内の条件を満たした場合に無料)]

[産業廃棄物(有料)]

- | | |
|--------------------------|--|
| (1) 上質紙、色上質紙(※)、コート紙 () | (7) インキ缶 () |
| (2) 感圧紙 (ノーカーボン) () | (8) 残肉 () |
| (3) 雑紙 ((1)(2)以外) () | (9) 廃液 |
| (4) 段ボール () | ①特管引火性廃油 ()
②産廃廃油 ()
③廃アルカリ・廃酸 () |
| (5) 台紙 () | |
| (6) 茶紙 () | |

●上記全ての品目で分別を行ってください。(1)の上質、色上、コート紙についても要分別)

●(1)、(2)の1回あたりの排出量の合計が100kg以上の場合に限り、(3)~(6)の品目についても無料で回収致します。

※色上質紙は色紙のことではなく「刷りヤレ紙、印刷ヤレ紙」を指します。また、色紙は「抄き色紙」に分類され、色が薄いものは雑紙扱い、濃いものは禁忌品扱いとなります。

本部受付印

令和 年 月 日

東京都印刷工業組合

システム加入および条件確定通知

_____ 御中

回収場所：_____

廃紙：回収日_____ 収集業者名_____ その他条件_____

インキ缶：回収日_____ 収集業者名_____ その他条件_____

残肉：回収日_____ 収集業者名_____ その他条件_____

廃液：回収日_____ 収集業者名_____ その他条件_____

申込組合員と協議のうえ、上記決定致しました。

収集運搬・処分業者受付 _____ 印