

《産業廃棄物共同処理事業参加申込書》

年 月 日

岐阜県石油商業協同組合 御中

1. 参加申込企業（本社・本店）

フリガナ	
商 号	
代表者名	担当者名
本社（本店）住所 〒 _____	
T E L	
F A X	

受付印

岐阜県石油商業協同組合  
〒500-8281 岐阜市東鶉1丁目3番地の2  
TEL 058-271-2903 / FAX 058-271-2905

受付印

産業廃棄物共同処理事業参加申込書

年 月 日

1. 参加申し込み企業（排出事業者）情報

排出事業者名	
所在地 <small>※郵便番号も必ず記入してください</small>	〒
代表者名	
T E L	
F A X	

2. 給油所情報

給油所名	
所在地 <small>※郵便番号も必ず記入してください</small>	〒
T E L	
F A X	
営業開始日	年 月 日 担当者

↓ 該当する項目に☑を入れてください。

回収希望廃棄物	<input type="checkbox"/> 廃油 <input type="checkbox"/> 汚泥 <input type="checkbox"/> 金属くず <input type="checkbox"/> 廃プラスチック <input type="checkbox"/> 廃オイルエレメント <input type="checkbox"/> L L C <input type="checkbox"/> 廃タイヤ <input type="checkbox"/> バッテリー
---------	--

汚泥回収方法選択  <small>※汚泥の回収をご希望の場合は必ずご記入ください</small>	回収方法 <input type="checkbox"/> SPOT 回収    ← どちらかを選んでください <input type="checkbox"/> 回数方式
	【回数方式】 定期回収の場合、回数と回収希望月を選んでください
	回収頻度 <input type="checkbox"/> 年1回 <input type="checkbox"/> 年2回以上
	回収月 <input type="checkbox"/> 1月 <input type="checkbox"/> 2月 <input type="checkbox"/> 3月 <input type="checkbox"/> 4月 <input type="checkbox"/> 5月 <input type="checkbox"/> 6月 <input type="checkbox"/> 7月 <input type="checkbox"/> 8月 <input type="checkbox"/> 9月 <input type="checkbox"/> 10月 <input type="checkbox"/> 11月 <input type="checkbox"/> 12月
油水分離槽箇所数	カ所

廃油タンクの形式	<input type="checkbox"/> 地下タンク (            L) <input type="checkbox"/> 地上タンク (            L) <input type="checkbox"/> ドラム缶 (200L) <input type="checkbox"/> その他 (                    )
専用分別容器の貸し出し要望	<input type="checkbox"/> 廃オイルエレメント用 <input type="checkbox"/> 金属くず用 <input type="checkbox"/> 廃プラスチック用 <input type="checkbox"/> 廃油用 <input type="checkbox"/> L L C

バッテリー回収予定数量	月に            個程度    ※ 買取代金支払い方法 [ 現金・振込 ]
-------------	--

備 考		組合承認印

【参加申し込みの給油所が複数の場合、この用紙をコピーしてお使いください】

年 月 日

岐阜県石油商業協同組合  
株式会社 M伝サービス 御中

## 委 任 状

当社は、下記の業者に、産業廃棄物の処理に関する管理業務（委託契約書作成・マニフェスト伝票の発行及び保管）に関して、一切の権限を委任いたします。

尚、処理業者からの返送伝票（B2・B4・D・E票）は、株式会社 M伝サービスへ、直接送付させます。

### 1. 代理人【受任者】

氏名 岐阜県石油商業協同組合

住所 岐阜県岐阜市東鶉1-3-2 岐阜県石油会館

連絡先電話番号（058）271-2903

### 2. 代理人【再受任者】

氏名 株式会社 M伝サービス

住所 福岡県糟屋郡粕屋町大字上大隈202-1

連絡先電話番号（092）410-7895

### 3. 委任者【契約者】

氏名 \_\_\_\_\_ 印

住所 \_\_\_\_\_

連絡先電話番号（ ） \_\_\_\_\_

### 【ご注意ください点】

\*この委任状は、必ず委任者（契約者）がご記入ください。

# JWNET 加入申込書兼契約書(団体加入用)

別途定める加入規約を承諾のうえ、情報処理センターの提供するサービスを利用したく申し込みます。

申込日	年	月	日
-----	---	---	---

また、右記利用代表者を指定のうえ、団体加入による加入を申し込みます。

\*団体加入申込と同時に EDI 方式の利用の手続きをする場合は、EDI システム運用規程に基づき、EDI 事業者による「5. JWNET EDI 方式事業開始届」の記入が必要です。

1. 加入者(契約者) 《加入者記入欄》		加入者番号 ※センター記入欄							
加入区分	排出事業者	料金区分	少量排出事業者団体料金						
加入者名称 <small>(法人の場合は名称、代表者名)</small>	フリガナ								
	(名称)								
	フリガナ								
	(役職)	(代表者名)							
住所	〒 ー 都道府県 <small>(ビル、マンション名、フロア、部屋番号等も正確にご記入ください。)</small>								
	TEL				FAX				
事務担当者	部署				氏名	フリガナ			
	TEL				FAX				
	連絡先メールアドレス*								

※連絡先メールアドレスは、パソコンのメールアドレスをご記入ください。情報処理センターからの手続きやシステム等に関する重要なお知らせの配信先ですので、必ずご記入ください。

## 2. JWNETホームページ「加入者情報検索」への公開 《加入者記入欄》

<input type="checkbox"/> 公開する	<input type="checkbox"/> 公開しない
URL: http://	

## 3. 業種 《加入者記入欄》 \*必ずご記入ください。

--	--

(別紙)「業種一覧(日本標準産業分類中分類)」から選択をしてご記入ください。(数字2桁)

詳しくは、総務省 HP「日本標準産業分類」をご参照ください。

## 4. 指定する利用代表者情報 《利用代表者記入欄》

利用代表者番号	2							
利用代表者名称	(名称)							㊟
	(代表者名)							
事務担当者	部署				氏名	フリガナ		
	TEL				FAX			

## 5. JWNET EDI 方式事業開始届 《EDI事業者記入欄》

EDI 業者が JWNET ポータルから直接接続手続きをする場合は、記入は不要です。

JWNET 加入者と「EDI システム運用規程」第 9 条及び第 18 条に基づいた利用契約を締結のうえ届出ます。

EDI 事業者番号	5							
EDI 事業者名称	(名称)							
運用管理責任者	部署				氏名 (押印必須)	フリガナ		
	TEL				FAX			

No	EDI 登録番号	システム名称	事業(利用)開始日 <sup>※1</sup>	情報取得指定 <sup>※2</sup>
1	2		ー年 ー月 ー日	1・2・3
2	2			
3	2			
4	2			
5	2			

※1 EDI の「事業(利用)開始日」は手続き完了日となります。

※2 情報取得指定 …………… 加入者から指定された情報取得条件を以下から選択。

1. EDI 登録番号で登録されたマニフェストのみを照会する
2. EDI 登録番号または Web 方式で登録されたマニフェストを照会する
3. 全てのマニフェストを照会する

◆ご記入いただいた個人情報につきましては、本申込の目的以外には使用いたしません。

センター記入欄	受付日		受付番号	
---------	-----	--	------	--