

減量化・資源化等計画書

(提出先)
横浜市 市長

年 月 日

住 所
氏 名
(法人の場合は、名称・代表者の氏名)
電 話 ()

横浜市廃棄物等の減量化、資源化及び適正処理等に関する条例第19条第1項の規定により、減量化・資源化等計画書を提出します。

		建築物コード					
建築物の名称							
建築物の所在地							
廃棄物管理責任者の職名 及び氏名並びに連絡先※	会社名			所属			
	職名			氏名			
	電話			FAX			
	Eメール						
建築用途	①事務所 ②店舗（スーパー等） ③百貨店（デパート） ④病院 ⑤ホテル ⑥劇場・娯楽場等 ⑦銀行 ⑧工場 ⑨倉庫 ⑩学校 ⑪複合用途 ⑫その他()						
事業用途の延べ床面積				m ²			
廃棄物及び再生利用等の対象となる廃棄物の保管場所				箇所			
1 次の廃棄物・資源物 [※] は、建築物内で「発生」、「分別排出の実施」及び「資源化の実施」していますか。 ※有価引渡し分も含む							
品目	発生	分別排出	資源化	品目	発生	分別排出	資源化
古紙	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	プラスチック	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
古布・衣類	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ペットボトル	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
食品廃棄物	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	廃食用油	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2 建築物内に設置されている分別ボックスについてお答えください							
(1) 従業員等向けのごみ分別ボックスについて							
ア 分別ボックスの有無 <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし			イ 次の品目の中で、設置している分別ボックスの種類 <input type="checkbox"/> 燃やすごみ <input type="checkbox"/> 古紙類 <input type="checkbox"/> プラスチック <input type="checkbox"/> びん・缶・ペットボトル				
(2) 来場者（一般市民等）用のごみ分別ボックスについて							
ア ごみ分別ボックスの有無 <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし			イ 次の品目の中で、設置している分別ボックスの種類 <input type="checkbox"/> 燃やすごみ <input type="checkbox"/> 古紙類 <input type="checkbox"/> プラスチック <input type="checkbox"/> びん・缶・ペットボトル				
(3) 来場者（一般市民等）用の資源回収ボックス [※] の有無 ※店頭回収等で資源を回収するもの							
ア 資源回収ボックスの有無 <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし			イ 次の品目の中で、回収している資源の種類 <input type="checkbox"/> 古紙類 <input type="checkbox"/> プラスチック(食品に係るものを除く) <input type="checkbox"/> 古布、衣類 <input type="checkbox"/> びん・缶・ペットボトル <input type="checkbox"/> 食品トレイ <input type="checkbox"/> 廃食用油 <input type="checkbox"/> その他(下欄に自由記入) ()				

(2)

建築物コード

3 建築物内に有する事業機能を次の中から選択して下さい(複数選択可)

- | | |
|---------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> 食品製造機能 | <input type="checkbox"/> 外食機能 (持ち帰り・配達飲食サービスや給食事業を含む。) |
| <input type="checkbox"/> 食品卸売機能 | <input type="checkbox"/> 物流・倉庫機能 (食品に係るものに限る。) |
| <input type="checkbox"/> 食品小売機能 | <input type="checkbox"/> 食堂機能 (外食機能を除く。)* |

※飲食店を除き、建築物内で常駐する者(従業員・学生・入所者等)に継続的に食事を提供する機能

4 建築物内で経常的に発生するプラスチックを次の中から選択して下さい(複数選択可)

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> ストレッチフィルム(荷受け・物流用) | <input type="checkbox"/> 食品用フィルム(ラップ、個包装フィルムなど) |
| <input type="checkbox"/> レジ袋、ポリ袋 | <input type="checkbox"/> その他包装用フィルム(食品以外の包装材) |
| <input type="checkbox"/> 物流資材(コンテナ、バンド類など) | <input type="checkbox"/> 食品用トレー・カップ類(弁当容器、惣菜トレー等) |
| <input type="checkbox"/> ボトル類(シャンプー・調味料ボトル等) | <input type="checkbox"/> 事務用品(文具・クリアファイル等) |
| <input type="checkbox"/> 発泡スチロール(梱包材、緩衝材、食品トレー等) | |
| <input type="checkbox"/> その他(下欄に自由記入) | |

()

5 建築物内で発生するペットボトルについてお答えください

(1) ペットボトルの排出方法を次の選択肢から選んでください(単一選択)

- | |
|---|
| <input type="checkbox"/> 全て建築物で設置した分別ボックスに排出 |
| <input type="checkbox"/> 建築物で設置した分別ボックスと自販機横に設置された分別ボックス両方に排出 |
| <input type="checkbox"/> 全て自販機横に設置された分別ボックスに排出 |

(2) 建築物で設置しているボックスに排出されるペットボトルの分別方法を次の選択肢から選んでください(複数選択可)

- | | |
|--------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> 他のプラスチックと混合 | <input type="checkbox"/> ペットボトルのみ(キャップとラベルは外すこととする。) |
| <input type="checkbox"/> ビン又は缶と混合 | <input type="checkbox"/> ペットボトルのみ(キャップとラベルは外すこととしていない。) |

6 廃食用油の排出がある場合、その資源化方法をお答えください

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> 航空燃料化 | <input type="checkbox"/> その他燃料化 |
| <input type="checkbox"/> その他資源化(燃料化を除く) | <input type="checkbox"/> 資源化をしていない又は不明 |
| <input type="checkbox"/> 排出がない | |

7 前年度の処理実績及び当該年度の処理計画について

1に示した品目及び燃やすごみについて、別紙の前年度の処理実績及び当該年度の処理計画を記載してください。
なお、有価扱い量の把握ができていない場合には、数量の記載は不要です。

