

第2号様式（第5条関係）

上越市ごみ分別・資源化促進優良事業者認定申請書

年 月 日

（宛先）上越市長

所在地 _____

団体名 _____

代表者氏名 _____

電話番号 _____（ ）_____

メールアドレス _____

次のとおり上越市ごみ分別・資源化促進優良事業者としての認定を申請します。

取組状況	①総契約事業者数	事業者
	②市が指定する数	事業者
	③当社契約先の認定数	事業者
	④目標達成率（③÷②）	%
ごみ処理	品目	収集運搬先名称（複数ある場合は、全て記載すること。）
	燃やせるごみ	
	燃やせないごみ	
資源物の中間処理・資源化	品目	収集運搬先名称（複数ある場合は、全て記載すること。）
	新聞	
	雑誌	
	段ボール	
	缶	
	びん	
	ペットボトル	
	生ごみ	
	プラスチック製容器包装	
	紙製容器包装	
	その他（ ）	
	その他（ ）	
	その他（ ）	
その他（ ）		
その他（ ）		
番号	優良事業者名	契約状況（該当するものに○印を付すこと。）
		1 収集運搬（分別を含まない。） 2 収集運搬（分別を含む。）

