

公益財団法人東京都環境公社 理事長 殿

## 東京都高濃度PCB廃棄物収集運搬支援事業助成金交付申請書

公益財団法人東京都環境公社が定める東京都高濃度PCB廃棄物収集運搬支援事業助成金交付要綱第6条の規定に基づき、下記のとおり関係書類を添えて助成金の交付を申請します。

記

【1】申請者				
住 所	〒			
申請者名 (法人名)	フリガナ			
<法人の場合> 役職・代表者名	フリガナ	(法人実 代表者 印)		
電話番号				
【2】保管場所				
高濃度PCB廃棄物を保管する 場所の所在地	<input type="checkbox"/> 申請者住所と同じ <input type="checkbox"/> その他(下欄に住所記載)			
高濃度PCB廃棄物を保管する 場所の名称				
事業所番号又は受領日(*)	H		—	年 月 日
【3】収集運搬先JESCO事業所				
【4】収集運搬実施予定日				
			年 月 日	※収集運搬の実施予定日が決定していない場合は、目安の日付を記入。
【5】申請内容に関する問い合わせ先・通知書発送先				
名称(所属)				
担当者氏名				
住 所	〒			
電話番号/FAX番号	TEL		FAX	
メールアドレス				

\* ポリ塩化ビフェニル廃棄物の適正な処理の推進に関する特別措置法(平成13年法律第65号)第8条の規定に基づき、毎年6月に東京都知事宛にする「ポリ塩化ビフェニル廃棄物の保管及び処分状況等届出書」に記載している事業所番号を記入してください。ただし、この申請を提出する年度において初めて当該届出書を東京都知事宛提出された事業者の方は、受領日を記入してください。

捨印

【6】助成対象機器の内容			
特措法 届出番号	品名	定格容量 又は 容器種類	総重量(kg)
1			kg
2			kg
3			kg
4			kg
5			kg

※上記にはJESCOで発行された登録PCB廃棄物リストの情報を記入して下さい。

【7】経費配分		
助成対象経費	金額欄(A)※1	助成対象額※2
1 高濃度PCB廃棄物収集運搬費		
2 漏えい防止措置経費		
3 その他措置経費		
上記1～3の合計(消費税抜き)		(B)

左記(B)の百円未満を切捨て

(C)

※1 金額欄(A)には、見積書に記載されている金額を記入して下さい。(消費税及び地方税を除く金額を記入して下さい。)

※2 助成対象金額の欄には、中小企業者等の場合は金額欄(A)の1/2、個人等の場合は金額欄(A)の95/100の金額を記入して下さい。

【8】助成金振込先										
金融機関名 (カタカナ)										
支店名 (カタカナ)										
銀行番号						支店コード			預金種類	<input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座 <input type="checkbox"/> 貯蓄
口座名義※ (カタカナ)										
口座番号 (右詰め)										

※口座名義は、申請者と同一にしてください。