

JESCO東京事業所へ収集運搬する場合

公益財団法人東京都環境公社 理事長 殿

印鑑証明書と同一のものを
必ず押してください。

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	〒 〇〇〇-〇〇〇〇 東京都墨田区江東橋〇-□-△		
申請者名 (法人名)	フリガナ マルマルカブシキガイシャ 〇〇株式会社		
〈法人の場合〉 役職・代表者名	フリガナ ダイヒョウトリシマリヤク スミダ タロウ 代表取締役 墨田 太郎	(法人実 代表者印)	印鑑証明書と同一のものを 必ず押してください。 印
電話番号	03-□□□□-△△△△		

【2】保管場所		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の内容と同一のものを記入して下さい。	
高濃度PCB廃棄物を保管する 場所の所在地	☐ 申請者住所と同じ ☒ その他(下欄に住所記載) 東京都新宿区西新宿〇-□-△		
高濃度PCB廃棄物を保管する 場所の名称	〇〇株式会社 □□支店		
事業所番号又は受領日(*)	△△-△△△△△△ 〇〇〇〇 年 〇〇 月 〇〇 日		

【3】収集運搬先JESCO事業所	JESCO東京PCB事業所	JESCO東京事業所又はJESCO北海道事業所のどちらかを必ず記
【4】収集運搬実施予定日	〇〇〇〇 年 〇〇 月 〇〇 日	※収集運搬 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)	〇〇株式会社		
担当者氏名	錦糸町 花子		
住 所	〒 ●●●-●●●●● 東京都新宿区西新宿〇-□-△		
電話番号/FAX番号	TEL	03-〇〇〇〇-□□□□	FAX 03-〇〇〇〇-□□□□
メールアドレス	■■■■■@△△△.co.jp		

* 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。

記入例

JESCO東京事業所へ収集運搬する場合

捨印

印鑑証明書と同一のものを必ず押してください。

【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	⑬-1	高圧コンデンサー	25KvA	31 kg
2	⑬-1	高圧コンデンサー	50KvA	55 kg
3	⑰-1	トランス油		295 kg
4				kg
5				kg

JESCOの登録廃棄物リストに記載されている内容を記入して下さい。

※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

見積書(内訳書)に記載された金額を記入して下さい。

	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	540,500	270,250
2	漏えい防止措置経費	180,000	90,000
3	その他措置経費	320,000	160,000
	上記1～3の合計(消費税抜き)	1,040,500 (B)	520,250

左記(B)の百円未満を切捨て

(C) 520,200

※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)	□□ギンコウ									
支 店 名 (カタカナ)	△△シテン									
銀行番号	1	2	3	4	支店コード	5	6	7	預金種類	☒ 普通 ☐ 当座 ☐ 貯蓄
口座名義 ※ (カタカナ)	マルマルカブシキガイシャ									
口座番号 (右詰め)	1	2	3	4	5	6	7	※口座名義は、申請者と同一にしてください。		

JESCO北海道事業所へ収集運搬する場合

公益財団法人東京都環境公社 理事長 殿

印鑑証明書と同一のものを
必ず押してください。

〇〇〇〇 年 〇〇 月 〇〇 日

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	〒 〇〇〇-〇〇〇〇 東京都墨田区江東橋〇-□-△		
申請者名 (法人名)	フリガナ マルマルカブシキガイシャ 〇〇株式会社		
〈法人の場合〉 役職・代表者名	フリガナ ダイヒョウトリシマリヤク スミダ タロウ 代表取締役 墨田 太郎	(法人実 代表者印)	印鑑証明書と同一のものを 必ず押してください。 印
電話番号	03-□□□□-△△△△		

【2】保管場所

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の内容と同一のものを記入して下さい。

高濃度PCB廃棄物を保管する 場所の所在地	☐ 申請者住所と同じ ☒ その他(下欄に住所記載)	
	東京都新宿区西新宿〇-□-△	
高濃度PCB廃棄物を保管する 場所の名称	〇〇株式会社 □□支店	
事業所番号又は受領日(*)	△△-△△△△△△ 〇〇〇〇 年 〇〇 月 〇〇 日	

【3】収集運搬先JESCO事業所

JESCO北海道PCB事業所

JESCO東京事業所又はJESCO北海道事業所のどちらかを必ず記入してください

【4】収集運搬実施予定日

〇〇〇〇 年 〇〇 月 〇〇 日

※収集運搬
合は、目安

【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)	〇〇株式会社			
担当者氏名	錦糸町 花子			
住 所	〒 ●●●-●●●●● 東京都新宿区西新宿〇-□-△			
電話番号/FAX番号	TEL	03-〇〇〇〇-□□□□	FAX	03-〇〇〇〇-□□□□
メールアドレス	■ ■ ■ ■ ■ @△△△.co.jp			

* 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。

記入例

JESCO北海道事業所へ収集運搬する場合

捨印

印鑑証明書と同一のものを必ず押してください。

【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	⑭-1	照明用安定器	ドラム缶 500 kg
2	⑭-1	照明用安定器	容器なし 54 kg
3			kg
4			kg
5			kg

JESCOの登録廃棄物リストに記載されている内容を記入して下さい。

※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。

台数が多い場合には別紙にてリストを作成して下さい。

【7】経費配分

見積書(内訳書)に記載された金額を記入して下さい。

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	163,500	81,750
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)	163,500 (B)	81,750

左記(B)の百円未満を切捨て

(C) 81,700

※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)	□□ギンコウ									
支店名 (カタカナ)	△△シテン									
銀行番号	1	2	3	4	支店コード	5	6	7	預金種類	☐ 普通 ☒ 当座 ☐ 貯蓄
口座名義※ (カタカナ)	マルマルカブシキガイシャ									
口座番号 (右詰め)	1	2	3	4	5	6	7	※口座名義は、申請者と同一にしてください。		