|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 本市記入欄 | 整理番号 第 |  |  |  |  |  |  | 号 |

第４号様式

　　　年　　　月　　　日

みんなでつなげるペットボトル循環プロジェクト実施事業者変更届出書

　大阪市長　様

事 業 者 名

郵便番号　　　　　　－

所 在 地

代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

電話番号

みんなでつなげるペットボトル循環プロジェクトの実施等に関する要綱第９条第１項の規定により、次のとおり届け出ます。

|  |  |
| --- | --- |
| 区　　　　分 | 変　更　内　容 |
| ふりがな事　業　者　名 |  |
| 所　　在　　地 |  |
| 代表者 | 住　所 | 〒　　　　－ |
| ふりがな氏　名 |  |
| 電話番号 |  |
| マテリアルリサイクル手法 | □ 水平リサイクル（ボトルtoボトル）□ カスケードリサイクル（　シート ・ 繊維 ・ 成型品 ・その他　） |
| 再商品化事業者（マテリアルリサイクル事業者） | □ 自社　　　□ 他社（他社の場合、日本国内でマテリアルリサイクルされることが明記された売買契約書（写）又は下記の再商品化事業者からの証明が必要となります。） |

（再商品化事業者）

|  |
| --- |
| 上記事業者との契約により、受け取ったペットボトルは、日本国内でマテリアルリサイクルすることに相違ありません。　　　　年　　　　月　　　　日 |
| 所在地商号又は名称代表者名印電話番号 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞ |

* 再商品化事業者が変更となる場合、ペットボトルの再商品化フロー図を資料として添付してください。