

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 ー

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	〒 ー
	ふりがな 氏 名	
	電話番号	
マテリアルリサイクル手法		<input type="checkbox"/> 水平リサイクル（ボトル to ボトル） <input type="checkbox"/> 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）		<input type="checkbox"/> 自社 <input type="checkbox"/> 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

印

※ 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。