

記入例

水銀使用廃製品処理業務に係る入札参加資格確認調書

令和 年 月 日

堺市長殿

所在地（住所）

商号又は名称

代表者 職 氏名

水銀使用廃製品処理業務（以下「本業務」という。）の入札参加資格確認申請を行うにあたり、次のとおり調書を提出します。

※記載欄が足りない場合は、行追加して記入するか、「別紙のとおり」として一覧を添付すること。

1. 本業務において処理を行う事業者

商号又は名称	○○○○株式会社
所在地（住所）	大阪府○○市○○町○一○一○
従業員数	○○ 人
営業年数（創業）	○○ 年（昭和○年○月○日）

2. 本業務で用いる受入れ施設※施設の概要がわかる写真（カラーコピー可）を添付すること

名称	○○○○株式会社 ▲▲事業所	
所在地	大阪府○○市○○町○一○一○	
トラックスケール	■有（最大秤量：○○,○○○kg）	□無
計量伝票の発行	■可 □不可	
受入れ可能日及び時間	土日祝を除く毎日 午前○時から午後○時まで	
受入れ品目の保管場所	飛散流出防止措置	■有 □無
	雨水侵入防止措置	■有 □無
	保管方法	（水銀不使用廃棄物との区分） ■有 □無 （品目・破損状態ごとの区分） ■有 □無

3. 本業務で用いる処理施設（該当するものに記入すること）

①選別施設 ※施設の概要がわかる写真（カラーコピー可）を添付すること

名称	○○○○株式会社 ●●工場
所在地	大阪府○○市○○町○一○一○
一般廃棄物処理施設 設置許可の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 不要 (有の場合) 【許可年月日】 【許可番号】 【処理する一般廃棄物の種類】 ※一般廃棄物処理施設設置許可証の写しを添付すること
選別方法	<input type="checkbox"/> 手選別（機械使用無） <input checked="" type="checkbox"/> 手選別（機械使用有） <input type="checkbox"/> 機械選別 <input type="checkbox"/> その他（ ） (手選別の場合) 作業員数 ○○ 人 (機械使用の場合) 【種類】 ベルトコンベア 【メーカー】 ●●機械株式会社 【型式】 △△-××× 【処理能力】 ○○ t/日 【破損防止対策の有無】 <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無

②破碎施設 ※施設の概要がわかる写真（カラーコピー可）を添付すること

名称	○○○○株式会社 ●●工場
所在地	大阪府○○市○○町○一○一○
一般廃棄物処理施設 設置許可の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 不要 (有の場合) 【許可年月日】 平成○年○月○日 【許可番号】 第×××号 【処理する一般廃棄物の種類】 ○○○、○○○… ※一般廃棄物処理施設設置許可証の写しを添付すること
破碎機	メーカー △△機械株式会社 型式 ○○-▲▲▲▲ 破碎方式 ○○方式 処理能力 ○○ t/日 外気との遮断構造 <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 集じん機の設置 <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 揮発水銀の吸収・吸着・処理機能 <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無

③その他の処理施設 ※施設の概要がわかる写真（カラーコピー可）を添付すること

名称	株式会社〇〇〇〇 ●●工場		
所在地	〇〇県〇〇市〇〇町〇一〇一〇		
処理施設の種類	焼却施設		
一般廃棄物処理施設 設置許可の有無	<p>■有 <input type="checkbox"/>無 <input type="checkbox"/>不要 (有の場合)</p> <p>【許可年月日】平成〇年〇月〇日</p> <p>【許可番号】第××××号</p> <p>【処理する一般廃棄物の種類】〇〇〇、〇〇〇…</p> <p>※一般廃棄物処理施設設置許可証の写しを添付すること</p>		
その他の 処理 施設	メーカー	〇〇〇〇株式会社	
	型式	▲▲-××××	
	処理方式	〇〇方式	
	処理能力	〇〇 t / 日	
	外気との遮断構造	■有	<input type="checkbox"/> 無
	集じん機の設置	■有	<input type="checkbox"/> 無
	揮発水銀の吸収・ 吸着・処理機能	■有	<input type="checkbox"/> 無

④最終処分場 ※施設の概要がわかる写真（カラーコピー可）を添付すること

名称	株式会社〇〇〇〇 ▲▲事業所			
所在地	〇〇県〇〇市〇〇町〇一〇一〇			
一般廃棄物処理施設 設置許可	<p>【許可年月日】平成〇年〇月〇日</p> <p>【許可番号】第××××号</p> <p>【処理する一般廃棄物の種類】〇〇残渣</p> <p>※一般廃棄物処理施設設置許可証の写しを添付すること</p>			
最終処分場の種類	管理型			
埋立場所の面積及び容量	【面積】	〇〇〇m ²	【容量】	〇〇〇〇m ³

4. 受入れ余力

〇〇	t / 日
----	-------

※現状の業務実施（受託）状況、受入れ施設の容量、処理施設の能力、機材、人員等を総合的に勘案のうえ、受入れ可能な量を日量で記入すること。

5. 運搬方法 ※該当する場合のみ記入すること

運搬ルート	◇◇◇→○○港→△△港→×××工場		
使用機材	10t 平ボディトラック→フェリー→10t バンボディトラック		
荷姿	ドライコンテナ (本業務外廃棄物との区分) <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 (品目・破損状態ごとの区分) <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		
目的地までの運搬時間	約 48 時間		
運搬設備	飛散流出 防止措置	<input checked="" type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無
	本業務外廃 棄物との混 合防止措置	<input checked="" type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無