

令和3年度 紙製容器包装再商品化製品引き取り同意書 (材料リサイクル事業者用) (様式4)

再生処理事業(者)名 _____ 殿

令和 ____ 年 ____ 月 ____ 日
(必ず記入してください)

社名 _____
購入部署名又は工場名 _____
所在地 _____ 〒 _____
購入部署又は工場の責任者の役職名 _____
購入部署又は工場の責任者 _____ 印
(再商品化製品利用事業者)
担当部署 _____
担当者 _____
電話番号 _____
FAX番号 _____

当社は再生処理事業(者) _____ の再商品化製品について、当社が提示する品質規格を満たしていることを確認のうえ、当該再商品化製品を引き取り、利用することに同意します。

必ず全てご記入ください	令和2年度 引き取り同意量		前年の総利用量・販売量	再商品化製品利用事業者と再生処理事業(者)が同一事業者、又は同一のグループ企業で(<input type="checkbox"/> ある / <input type="checkbox"/> ない) (上記、いずれかにチェック)	
	引き取り品名	引き取り同意量			用途例
	1. 古紙再生ボード	_____ トン	_____ トン	商社等、最終ユーザー以外の引き取り同意書の場合は、その先の主要販売先を記入してください	
	2. 古紙破砕解繊物				最終販売先①: (_____)
	3. 溶鋼用鎮静剤				最終販売先②: (_____)
	4. その他 (品名: _____)				最終販売先③: (_____)
	*Oを付けてください				

※ 本同意書は再商品化製品利用事業者の工場(事業所)毎に作成してください。また、コピーではなく原本を送付ください。

公益財団法人日本容器包装リサイクル協会より 利用事業者の方へお願い

- 1: 本同意書には、引き取り品質規格書を添付して提出してください。なお、引き取り品質規格書にも再商品化製品利用事業者の社名・工場(事業所)名の明記、押印が必要です。
- 2: 引き取り同意量は、貴社(再商品化製品利用事業者)が本書持参の再生処理事業(者)から令和3年度中に引き取り可能な紙製容器包装再商品化製品の量をご記入ください。この数値は、当協会が再生処理事業(者)の再商品化受託可能性を査定する際の重要な資料となります。なお、引き取り同意量の記入がなければ、登録はできませんので十分ご注意ください。
- 3: 再商品化製品につきまして利用状況等を調査を行うことがございますがご協力をお願いいたします。ご不明な点等につきましては、下記までお問い合わせください。
公益財団法人日本容器包装リサイクル協会 紙容器事業部 (電話:03-5532-8588、8627)