

茨城県リサイクル建設資材認定に係わる申請チェックシート

[申請者]

申請者	会社名		
	住所		
	代表者		
	Tel・fax	Tel	fax
申請工場	工場名		
	住所		
	代表者		
	Tel・fax	Tel	fax
連絡先	職・氏名		
	Tel・fax	Tel	fax

申請品目	規 格	品目名

[申請時に必要な書類] *チェックを入れ、日付を記入する

書類の種類	提出者	受付	審査
様式1 茨城県リサイクル建設資材評価認定申請書	<input type="checkbox"/> /	<input type="checkbox"/> /	<input type="checkbox"/> /
様式2 再生資源納入証明書	<input type="checkbox"/> /	<input type="checkbox"/> /	<input type="checkbox"/> /
様式3 品質審査申請書	<input type="checkbox"/> /	<input type="checkbox"/> /	<input type="checkbox"/> /
様式4 環境負荷報告書	<input type="checkbox"/> /	<input type="checkbox"/> /	<input type="checkbox"/> /
様式5 リサイクル建設資材の価格等の申告書	<input type="checkbox"/> /	<input type="checkbox"/> /	<input type="checkbox"/> /
環境に対する安全性を証明する書類 *1	<input type="checkbox"/> /	<input type="checkbox"/> /	<input type="checkbox"/> /
その他の添付書類 *2	<input type="checkbox"/> /	<input type="checkbox"/> /	<input type="checkbox"/> /

注) *1 本品目の認定基準 ④環境に対する安全性に掲げる基準を満足することを証明できる書類

*2 (様式10) の添付書類チェックリストによる

[処理履歴]

受付日	受付番号	工場調査日	試験結果確認	全書類確認
/ /		/ /	/ /	/ /
委員会審査日	審査結果	認定書送付日		
/ /	合 否	/ /	/ /	/ /

[備考欄]

添付書類チェックリスト

1. 申請会社に関する資料

	書 類 名	書類番号
<input type="checkbox"/>	会社の案内又はパンフレット	
<input type="checkbox"/>	会社の登記簿謄本の写し	
<input type="checkbox"/>	J I S工場の場合は、認定書の写し	
<input type="checkbox"/>	I S O 9 0 0 0 s の認証を取得している場合、その写しと認証範囲	
<input type="checkbox"/>	I S O 1 4 0 0 1 の認証を取得している場合、その写しと認証範囲	
<input type="checkbox"/>	茨城県土木部指定工場の場合、その指定証	
<input type="checkbox"/>	エコマーク又は他の団体の認証・評定等がある場合、その写し	
<input type="checkbox"/>	原材料や製品に関して必要な法規制のに関する証明書	
<input type="checkbox"/>		

2. 提出が必須の書類 (全て)

	書 類 名	書類番号
<input type="checkbox"/>	申請製品の製造工場配置図及び案内図 (複数の場合は全て)	
<input type="checkbox"/>	申請製品の製造設備及び保守管理の概要	
<input type="checkbox"/>	申請製品の品質管理基準及び製品規格 (社内規定で可)	
<input type="checkbox"/>	申請製品の製造工程の概要	
<input type="checkbox"/>	工場の品質管理体制	
<input type="checkbox"/>	製品に対する苦情処理体制	
<input type="checkbox"/>	申請する製品の月別生産量と出荷量	
<input type="checkbox"/>	公共及び民間等の出荷先別納入実績	
<input type="checkbox"/>	品質管理責任者の職氏名	
<input type="checkbox"/>	品質管理担当者の人数	
<input type="checkbox"/>	品質管理担当者の職・氏名	
<input type="checkbox"/>	品質管理担当者の実務経験年数	
<input type="checkbox"/>	品質管理に関する資格又は講習終了の証	

* 書類番号がない場合は記入の必要なし