

担当事務局記入欄	
受付番号	
受付日	

エコアクション21登録審査申込書

エコアクション21地域事務局

行

申込日	
-----	--

私（申込代表者）は『エコアクション21認証・登録手続規程』を承諾し、下記組織についてエコアクション21の認証・登録を希望しますので、以下の通りエコアクション21の登録審査を申し込みます。

<記入上の注意事項>
入力欄が色づけされて（塗りつぶされて）いる箇所に入力して下さい。

1. 申込事業者の基本情報

ふりがな				
①申込事業者名				
②本社所在地(登記上)	〒		-	
	住所			
	TEL		FAX	
③審査対象事業所の所在地(対象事業所が複数ある場合はその代表となる所在地)	(上記②の登記上の所在地と異なる場合は記入して下さい)			
	〒		-	
	住所			
④連絡先	(上記②、③の所在地と異なる場合は記入して下さい)			
	〒		-	
	住所			
TEL		FAX		
⑤代表者役職				
⑥代表者氏名				印(社印)
⑦環境管理の責任者	氏名		所属・役職	
	E-mail			
⑧連絡先担当者	氏名		所属・役職	
	E-mail			
⑨URL				

2. 申込事業者の概要

①創立年	年	(創業より	年)
②資本金	万円		
③年商(前年度)	万円(年	月
④従業員数	総従業員数	人	

3. 今回の審査における対象範囲 ※「対象範囲」とは、認証・登録を希望する組織及び活動を指します。

①対象となる組織	全組織が環境マネジメントシステム(EMS)の対象になっていますか。	<input type="radio"/> 全組織で取り組んでいる (EA21のみ) <input type="radio"/> 全組織で取り組んでいる (他のEMS含む) <input type="radio"/> 一部組織で取り組んでいる (EA21のみ) } 以下のa、bに <input type="radio"/> 一部組織で取り組んでいる (他のEMS含む) } お答えください
	「一部組織で取り組んでいる」場合、次のa及びbについてお答えください。	
	a. 理由:	
	b. 4年以内に段階的に対象範囲を拡大する方針とスケジュールを明確にし、このことを環境活動レポートに明記している。	▼

②事業所・所在地 ※本社を含む全事業所名及びその所在地を記入して下さい。そのうち、エコアクション21に取り組んでいる事業所(対象事業所)については事業所名の左にあるボックスにチェックを入れて下さい。 ※事業所が11を超える場合、超える分については「事業所一覧(別紙)」に記入して下さい。	<input type="checkbox"/> 1 事業所名	所在地:〒 _____ - _____ 所在地:住所 _____
	<input type="checkbox"/> 2 事業所名	所在地:〒 _____ - _____ 所在地:住所 _____
	<input type="checkbox"/> 3 事業所名	所在地:〒 _____ - _____ 所在地:住所 _____
	<input type="checkbox"/> 4 事業所名	所在地:〒 _____ - _____ 所在地:住所 _____
	<input type="checkbox"/> 5 事業所名	所在地:〒 _____ - _____ 所在地:住所 _____
	<input type="checkbox"/> 6 事業所名	所在地:〒 _____ - _____ 所在地:住所 _____
	<input type="checkbox"/> 7 事業所名	所在地:〒 _____ - _____ 所在地:住所 _____
	<input type="checkbox"/> 8 事業所名	所在地:〒 _____ - _____ 所在地:住所 _____
	<input type="checkbox"/> 9 事業所名	所在地:〒 _____ - _____ 所在地:住所 _____
	<input type="checkbox"/> 10 事業所名	所在地:〒 _____ - _____ 所在地:住所 _____
③審査の対象となる組織の活動	審査の対象組織の全ての事業活動において、取り組んでいますか。	<input type="radio"/> 全活動で取り組んでいる <input type="radio"/> 全活動で取り組んでいない
「全活動で取り組んでいない」場合、以下のカッコ内に理由を記入して下さい。 (_____)		
④事業活動(対象範囲) ※製品やサービス等の内容及び事業の概要を「〇〇の製造、〇〇の販売」等、できる限り具体的かつ詳細に記入して下さい。		
⑤従業員数(対象範囲) <注>	従業員数 _____ 人	(そのうち正規従業員数 _____ 人/派遣、パート、アルバイト _____ 人)
注：エコアクション21認証・登録制度における「従業員」とは、「法人を構成する全ての者及び個人事業主に雇用されている者」とし、「法人を構成する全ての者」には、代表者、常勤の役員、派遣、パート、アルバイト等も全て含みます。なお、パート、アルバイト、派遣社員の人数は、常勤職員数に換算して総数に加えて下さい（例えば常勤職員が週5日勤務の場合、週2.5日分勤務の者2名で常勤1名と換算）。小数点以下は切り捨てして下さい（例えば12.7人→12人）。		
⑥業種(対象範囲)	対象範囲の事業内容が該当する業種を主たる業種のリストから選択して下さい。事業内容が複数ある場合は、従たる業種のリストから選択して下さい。 <業種一覧>	
1 農林水産業 2 鉱業・採石業・砂利採取業 3 建設業(設備工事業を含む) 4 製造業(鉄鋼、非鉄金属、金属製品) 5 製造業(機械器具・電子機器等) 6 製造業(食品・飲料・たばこ等) 7 製造業(パルプ・紙・紙加工品) 8 製造業(木材・木製品等加工) 9 製造業(化学工業(医薬品を含む)・繊維工業) 10 製造業(石油・石炭・ゴム・プラスチック等) 11 製造業(印刷業) 12 製造業(その他) 13 電気・ガス・熱供給・水道業		
14 情報通信業 15 運輸業・倉庫業 16 卸売業・小売業 17 金融業・保険業 18 不動産業 19 学校(幼稚園・保育園等を含む) 20 宿泊業・飲食サービス業 21 生活関連サービス業(洗濯・理容・美容・浴場業等) 22 医療・福祉 23 廃棄物処理業・リサイクル業 24 自動車整備業 25 自治体・行政機関等 26 その他		
主: _____ ▼ 従: _____ ▼		
「12 製造業(その他)」について具体的に記入して下さい。 (_____)		
「26 その他」について具体的に記入して下さい。 (_____)		

⑦他のマネジメントシステム等の認証取得状況	エコアクション21以外のマネジメントシステム等の認証を取得していますか。	<input type="radio"/> 他の認証を取得している <input type="radio"/> 他の認証を取得していない
	「他の認証を取得している」場合、その名称をチェックして下さい。 また、その審査登録機関名及び認証期間などの概要について記入して下さい。 <input type="checkbox"/> ISO9001 <input type="checkbox"/> QS-9000 <input type="checkbox"/> ISO/TS16941 <input type="checkbox"/> OHSAS <input type="checkbox"/> HACCP <input type="checkbox"/> ISMS <input type="checkbox"/> プライバシーマーク <input type="checkbox"/> BS7799 <input type="checkbox"/> JIS Q 9100 <input type="checkbox"/> TL9000 <input type="checkbox"/> ISO14001 <input type="checkbox"/> その他 () <概要>	
⑧『特定工場』への該当の有無	認証・登録を希望する対象組織は、「特定工場における公害防止組織の整備に関する法律」の『特定工場』に該当していますか。	<input type="radio"/> 該当する <input type="radio"/> 該当しない
	「該当する」場合、特定工場の種類をチェックし、カッコ内にその施設の概要(施設名や排出量などの施設規模)等を記入して下さい。	
	<input type="checkbox"/> ばい煙発生施設	()
	<input type="checkbox"/> 特定粉じん発生施設	()
	<input type="checkbox"/> 一般粉じん発生施設	()
	<input type="checkbox"/> 污水等排出施設等	()
	<input type="checkbox"/> 騒音発生施設	()
<input type="checkbox"/> 振動発生施設	()	
<input type="checkbox"/> ダイオキシン類発生施設	()	
⑨事業所の移転等組織体制の変更予定の有無	今後1年以内に事業所の移転等による組織体制の変更予定はありますか。	<input type="radio"/> ある <input type="radio"/> ない
	「ある」場合、次のカッコ内に移転時期や場所等の概要を記入して下さい。 ()	

4. 申込事業者の操業等の状況

①過去1年以内に、2か月以上にわたって、行政機関より、納入業者指名停止、営業停止等の処分を受けたことがある	<input type="radio"/> はい <input type="radio"/> いいえ
②過去1年以内に、2か月以上にわたって、行政機関より、環境に関わる許認可事項が未承認のため操業できなかったことがある	<input type="radio"/> はい <input type="radio"/> いいえ
③過去1年以内に、2か月以上にわたって、重大な事故等の発生で操業不能の状態となったことがある	<input type="radio"/> はい <input type="radio"/> いいえ
④過去1年以内に、2か月以上にわたって、行政機関より、事故等のため操業停止命令を受けたことがある	<input type="radio"/> はい <input type="radio"/> いいえ

5. エコアクション21の取り組み状況

①環境経営システムの運用開始年月日 (エコアクション21の取り組み実施体制を構築し、環境方針、環境目標及び環境活動計画を策定した後、これらを達成するために必要な取り組みを開始した時期をご記入下さい。)	年	月	日
②代表者による全体の評価と見直しの実施年月日	年	月	日

6. 取り組みにあたり使用したガイドライン

6-1. 貴社が使用したガイドラインをお答え下さい。

エコアクション21ガイドライン2009年版

業種別ガイドライン(該当する事業者のみ)

産業廃棄物処理業者向けガイドライン2009年版
 ・産業廃棄物及び一般廃棄物の収集運搬業、産業廃棄物及び一般廃棄物の中間処理業・最終処分業、再生資源の収集・処理・リサイクル業、建築物等の解体工事業(産業廃棄物処理業の許可の有無に係らず、解体工事業を行っている事業者に適用する)*

建設業者向けガイドライン2009年版
 ・事業規模、事業の形態(元請けや元請けからの請け負い等)の如何に係わらず、建設業法に規定されている建設工事の28種類にある工事の完成を請け負う事業者と、建設リサイクル法に基づき各都道府県に登録されている解体事業者・建設業、建築物等の解体工事業*
 *解体工事業の場合、事業者の業務特性を踏まえ、産業廃棄物処理業者向けガイドラインと建設業者向けガイドラインの両方が適用となる。

食品関連事業者向けガイドライン2009年版
 ・食品の製造・加工・卸売・小売業、飲食店業、沿海旅客海運業、内陸水運業、結婚式場業及び旅館業の事業者

大学等高等教育機関向けガイドライン2009年版
 ・学校教育法で規定される大学及び高等専門学校

地方公共団体向けガイドライン2009年版
 ・地方自治法で規定される普通地方公共団体(都道府県及び市町村)及び特別地方公共団体

「産業廃棄物処理業者向けガイドライン2009年版」適用事業者は、次の項目にお答え下さい。

①産業廃棄物処理業の許可の範囲(許可証にある「事業の範囲」等参照)と、「 認証・登録の対象範囲 」が合致していますか。 ※但し、許可を有しているが、事業実態・実績の無いものについては、認証・登録の対象範囲に含めません。	<input type="text"/>
②次の情報を取りまとめ、環境活動レポートにて公表していますか。 <環境活動レポートに記載する情報公表項目> ・法人設立年月日、資本金、売上高、組織図 ・以下の項目について、独立した項目を設け、簡潔にわかりやすく記載すること。 ア. 許可の内容:許可番号、許可年月日、許可の有効年月日、事業計画の概要、事業の範囲(事業の区分と廃棄物の種類) イ. 施設等の状況 収集運搬業者:運搬車両の種類と台数、積替保管施設がある場合はその面積と保管上限量 処分業者:処理施設の種類、処理する産業廃棄物の種類、処理能力(規模)、処理方式、処理工程図 ウ. 処理実績(環境への負荷の自己チェック、別表1の受託した産業廃棄物の処理量)	<input type="text"/>

「食品関連事業者向けガイドライン2009年版」適用事業者は、次の項目にお答え下さい。

①貴社は、前年度の食品廃棄物等の再生利用実施率(食品リサイクル率)を把握していますか。	<input type="text"/>
②貴社の前年度の再生利用実施率(食品リサイクル率)	年度 %
③貴社の前年度の食品リサイクル法という事業者ごとの基準実施率	年度 %
④貴社の前年度の食品廃棄物等の再生利用実施率は、食品リサイクル法という事業者ごとの基準実施率を遵守していますか。	<input type="text"/>

6-2. 内部監査についてお答え下さい。

従業員数100人以上の場合、内部監査を実施していますか。	<input type="radio"/> はい <input type="radio"/> いいえ
------------------------------	--

7. コンサルティングについて

①エコアクション21に取り組むにあたり、コンサルティング等の指導・助言を受けられましたか。	<input type="radio"/> はい <input type="radio"/> いいえ
<①で「はい」の場合> ②コンサルティング実施者	氏名
	会社名 (審査人の場合、認定・登録番号も記載)

8. エコアクション21に取り組んだ理由、動機について

貴社がエコアクション21に取り組まれた理由、動機について、ぜひお聞かせ下さい。
 ※自治体イニシアティブ・プログラム、関係企業グリーン化プログラムに参加された事業者様は、
 ①参加プログラム名・参加年度、②自治体名または中核企業・団体名、③指導した審査人氏名
 も併せてご記入下さい。

9. 添付資料（以下の資料等を添付して下さい）

今回添付した資料にチェックして下さい。

最新の環境活動レポート（ 年 月 日 発行）

貴組織のパンフレット・会社概要、特定工場がある場合は、その概要が分かる資料 ㊦

製品・サービスについてのカタログ等

全社の組織図（組織内の部または課単位等がわかる組織図）
 ※全組織・全活動を認証・登録の対象範囲としていない場合、組織図に印をつける、枠で囲む等明確にして下さい。

所在地の地図、交通手段、交通経路等

10. 連絡事項等

担当事務局への連絡事項、ご要望、ご質問等がある場合は、ご自由にお書き下さい。