様式第８

**あいくる材評価基準適合状況報告書**

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

　愛 知 県 知 事　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　報告者　住　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（法人の場合は、その名称及び代表者氏名）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

　愛知県リサイクル資材評価制度実施要領第１５条第三号の規定によって、下記のとおり関係書類を添えて報告します。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 認定年月日 | 年　　月　　日 | |
| 認定番号 |  | |
| 有効期間 | 認定日から３年 | |
| 評価基準の区分 |  | |
| 資材名 |  | |
| 寸法・規格等 |  | |
| 工場等の所在地及び名称 |  | |
| 評価基準適合状況  ①～⑤欄の該当する箇所に必要事項を記載するとともに試験等結果の適合・不適合並びに認定を受けた  申請内容の変更の有・無について○を付すこと。 | | |
| ①品質・性能に関すること | 品質・性能の試験結果  (品質・性能の試験結果証明書を添付すること) | 適合・不適合 |
| ②再生資源に関すること | １．再生資源名  ２．納入者名（運用基準別表２に該当の場合で、５社以上ある場合は代表５社）  ３．発生場所  ４．資材製品化にあたっての再生資源の使用方法  ５．再生資源の含有率　　　　　％ | 変更有・変更無  変更有・変更無  変更有・変更無  変更有・変更無  変更有・変更無 |
| ③環境に対する安全性に関すること | 試験実施機関名  土壌環境基準等の試験結果  (環境に対する安全性の試験結果証明書を添付すること) | 適合・不適合 |
| 試料の持込日　　　　年　月　日  試料の持込者　所属  氏名 |
| ④品質管理に関すること | 品質管理責任者（氏名）  連名申請の場合  品質管理責任者は、ａ．製造者、ｂ．販売者である。  ※該当する符号に○を付すこと。 | 変更有・変更無  変更有・変更無 |
| ＪＩＳ等の認定状況  ａ．ＪＩＳの認定取得  　　認定年月日・番号  ｂ．ＩＳＯ９０００シリーズの認証あり  　　認証年月日・番号  ｃ．ＩＳＯ１４０００シリーズの認証あり  　　認証年月日・番号  ｄ．アスファルト混合物事前審査制度による認定あり  　　認定年月日・番号  ｅ．その他公的な認定あり  　ｆ．なし  ※該当する符号に○を付すこと。 | 変更有・変更無  変更有・変更無  変更有・変更無  変更有・変更無  変更有・変更無 |
| ⑤その他  申請者の要件に関すること | 廃棄物の処理及び清掃に関する法律第14条第５項第２号イからヘまでのいずれにも  １．該当しない。  2．該当するものがある。  ※該当する番号に○を付すこと。 | 変更有・変更無 |
| 特記事項 |  | |
| 担当者連絡先 | 所属・氏名  電話・FAX | |

　備考１　この様式に記載できない場合は、別紙に記載して添付してください。

２　環境に対する安全性に関する試験結果証明書については、原則として指定試験所において報告日より前６ヶ月以内に実施したものとします。

　　　３　県が発注した工事の監督員に使用材料の承諾を求めるために行った品質試験結果等がある場合は、これを流用することは差し支えありません。

　　　４　「変更有」の場合は、変更届、更新申請または新規申請の手続きが必要となります。