

プラスチックリサイクル証明書

殿

発行日

年

月

日

1. 排出事業者

名 称	
(事業所名)	
住 所	
電 話 番 号	
担 当 者	

2. 排出するプラスチックの詳細

品 名	重量又は容積 (kg/m ³)	引取日又は引取期間
1		
2		
3		
4		
5		

3. リサイクル事業者

名 称	
住 所	
電 話 番 号	
担 当 者	

4. リサイクル完了の証明

完 了 日	年 月 日
◎リサイクル事業者印	
印	

全日本プラスチックリサイクル工業会

《発行元》

愛知県プラスチックリサイクル協同組合



印なきものは無効です。

☆再生紙を使用しています。転写無効。