平成29年度　自動車リサイクル高度化助成事業　公募申請書

1. 応募事業名称（仮称でも可：30字以内）

2．対象となる事業（○をつけて下さい。）

|  |  |
| --- | --- |
|  | * 1. ASRの削減に向けたリサイクル関連事業者等の樹脂等の選別技術の調査･研究等事業 |
|  | * 1. 高品質の樹脂等を供給するための資源回収スキーム確立のための自動車メーカーとの連携による実証等事業 |
|  | * 1. 新素材（Li電池、CFRP）等の適正処理・リサイクル技術開発・システム構築等に資する事業 |
|  | * 1. NPO法人等が主催する自動車リサイクルに関する周知活動支援事業 |

3．設備費の申請（○をつけて下さい。）

|  |  |
| --- | --- |
|  | 希望あり |
|  | 希望なし |

4．申請者の情報

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 企業名 | |  | | | | | 代表者氏名 | |  | | |
| 所  在  地 | 〒 （住所） | | | | | | | | | | |
| 電　話 | |  | | | | ＦＡＸ |  | | | |
| 創立年 | | 明･大･昭･平 　 　年 | | | 資本金 | 千円 | | | | 従業員数 | 人 |
| 平成28年度 | | | | 年間売上高 | | 千円 | | | | 経常利益 | 千円 |

5．代表事業者の現在の事業内容

（○をつけて下さい。また、自動車リサイクル業の場合、カッコ内の該当事業にも○をつけて下さい。）

|  |  |
| --- | --- |
|  | 自動車リサイクル業を営む法人（引取業、フロン類回収業、解体業、破砕業） |
|  | 上記に含まないリサイクル関連法人 |
|  | 自動車・自動車部品・自動車素材を製造する法人、輸入、流通をする法人 |
|  | 大学法人、研究機関 |
|  | 独立行政法人、一般社団法人、一般財団法人、公益社団法人、NPO法人 |
|  | その他 |

6．連絡責任者

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 連  絡  責  任  者 |  |  | | 役職名 |  |
| 連  絡  先 | 〒 （住所） | | | |
| 電　話 |  | ＦＡＸ |  |
| E-mail |  | | |

7．設備導入場所及び期間（「3．設備等導入費用の助成希望」にて、希望ありに○をつけた場合のみ回答）

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 企 業 名 | |  | | | 設備導入予定時期 | |
| 所  在  地 | 〒 （住所） | | | | 設備導入予定 | 平成　29年　　月 |
| 電　話 |  | ＦＡＸ |  | 設備稼働予定 | 平成　29年　　月 |

8．代表事業者のホームページの有無（○をつけて下さい。）

|  |  |
| --- | --- |
|  | あり　　（URL：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
|  | なし |