（様式１）

令和３年　　月　　日

環　境　省

環境再生・資源循環局

廃棄物適正処理推進課　宛て

（地方公共団体名）（押印不要）

リチウムイオン電池等処理困難物適正処理対策モデル事業

事業申請書

　標記の件について、次のとおり必要書類を添えて申請します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 連絡担当窓口 | 氏名（ふりがな） |  |
| 担当部署名 |  |
| 電話番号 |  |
| ＦＡＸ番号 |  |
| E-mail |  |

|  |
| --- |
| 使用可能なWeb会議システム |
| *（例）Skype、Webex　等、対応不可の場合はその旨を記載してください。* |

（様式２）

リチウムイオン電池等処理困難物適正処理対策モデル事業

事業計画書

**１．現在のリチウムイオン電池（LiB）等の回収・処理状況**

|  |
| --- |
| ①LiB等の排出方法・回収方法 |
| *（作成注）市区町村自ら回収している場合は、製品からのLiB等の取り外しに関する指示内容や、収集区分を記載してください。それ以外の場合は、住民へ指示している排出方法を記載してください。* |
| ②LiB等に起因する収集車両・中間処理施設における火災等の発生状況 |
| *（作成注）年間の発生件数や発生している主な処理プロセス（破砕機の直後等）、火災による施設等への影響について記載してください。また、火災の原因と考えられる主な品目を記載してください。* |
| ③LiB等に起因する火災等への現在実施している対策 |
| *（例）住民へ適切な区分への排出を促すポスターを掲示、中間処理施設に炎検知器を設置　等* |
| ④現在のLiB等の回収・処理における課題（本事業へ応募する背景） |
| *（作成注）①～③を踏まえ、本事業へ応募する背景として、現在のLiB等の回収・処理における課題認識について記載してください。* |

*（作成注）記入欄は適宜広げていただいて構いません。１．の内容でA4用紙１～２枚で記載してください。*

**２．事業実施概要**

|  |
| --- |
| ①本事業の目的 |
| *（作成注）１．を踏まえ、本モデル事業を通じて達成したい事項を記載してください。* |
| ②本事業における具体的な実施内容 |
| *（作成注）①を達成するために本事業において実施する事項を、なるべく具体的に記載してください（※）。また、予算書に計上した費用の詳細事項についてはここに記載してください。**※周知・啓発で使用する媒体、具体的な回収方法や想定される回収量、連携を予定している事業者名　等* |
| ③効果検証の方法 |
| *（作成注）②の実施内容を通じて、①の目的がどの程度達成されたかを確認・検証する方法（※）について記載してください。**※対策の実施前後での市民アンケートの実施、ごみ組成調査の実施、出火件数の記録　等* |
| ④事業実施後の取組方針 |
| *（作成注）本事業の成果を踏まえ、今後どのように対策を実施していくことを検討しているか、記載してください。* |

*（作成注）記入欄は適宜広げていただいて構いません。２．の内容でA4用紙１～３枚で記載してください。*

**３．事業実施計画**

|  |  |
| --- | --- |
| 時期 | 実施内容（予定） |
| 令和３年 | ８月 |  |
| ９月 |  |
| 10月 |  |
| 11月 |  |
| 12月 |  |
| 令和４年 | １月 |  |
| ２月 |  |

*（作成注）本事業で実施予定の内容について、予定実施時期を記載してください。なお、本事業の実施期間は、原則として、実施市区町村の選定後から令和３年２月末日までとします。記入欄は適宜広げていただいて構いません。３．の内容でA4用紙１枚で記載してください。*

（様式３）

予算書

１．モデル事業で必要となる費用　　　　　　　　　　　　　　　単位：千円

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 区分 | 予　　算　　額 | 備考 |
| *（例）**広報チラシ制作・**印刷・折込費**ボックス購入費**のぼり作成費**先進地視察旅費**独自有識者謝金**追加作業員**人件費等**ごみ組成調査費**市民アンケート調査費* | *○○○**○○○**○○○**○○○**○○○**○○○**○○○**○○○* | 実施したい事業について、具体的に記入してください。*カラー片面○○○枚**市内全域に折込×○回**ボックス単価○万円×○○個**○○○円×○○本**（市内主要施設に設置：○○箇所）**市職員○名**（○○市 - ○○市 日帰り往復）**○時間×○回×○人（旅費を含む）**○名×○○日間**（ボックス収集運搬、破砕施設**出火等監視、破砕施設手選別等）**○○ごみ　○○㎥×（広報周知前○日間**＋広報周知後○日間）＋データ集計・分析**広報周知前、広報周知後**○○○名（同対象）　印刷費、郵送費等* |
| 計 |  |  |

※消費税込みの金額で記載してください。合計金額については消費税込み、660万円を目安としてください。

※事業計画書の選定後、見積書等をご提出いただきます（広告委託、消耗品購入、備品・設備リース等、価格競争により経費削減が図れるものについては、３者程度から見積書を取得し、最も安い金額を記載してください）。各事業について詳細をうかがわせていただきますので、必要に応じて資料等をご準備ください。

２．備　考

　１．で費用として記載したものの一部のみが本事業の対象となった場合、

事業の実施内容の変更の有無についてご記入ください。

*例１：本事業の支援内で、事業を実施*

*例２：公募主体で予算を組み、事業計画のとおり、事業を実施　等*