2025年度 自動車リサイクルの高度化等に資する調査･研究･実証等に係る助成事業
（公募申請書）

1. 応募事業名称（30字以内）

2．対象となる事業（○をつけて下さい。）

|  |  |
| --- | --- |
|  | 1. ASRの低減に資する再生材の基礎技術研究・開発事業
 |
|  | 1. ASRの低減と自動車への再生材の利用に向けた設備開発事業
 |
|  | 1. ASRの低減・自動車3Rの高度化に資するリサイクルシステムの事業性評価事業
 |
|  | 1. 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 |  (西暦) 　 年 |  資本金 |  千円 |  従業員数 |  人 |
| 直近事業年度における事業規模 |  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 |
|  | 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、公益財団法人、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 |  |

「様式６申請受理票」の送付先について該当するものに☑ください。

□上記連絡責任者宛とする。

　□様式６申請者宛とする。

□上記以外に送付（宛先：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

7．設備導入場所及び期間（「3．設備費の申請」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 | 　年　　月 |
|  電　話 |  |  ＦＡＸ |  | 設備稼働予定 | 　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 |