

763 最終処分場機能検査実施団体登録規則

(目的)

第1条 この規則は、最終処分場機能検査制度規程（以下、「制度規程」という。）第6条に定める最終処分場機能検査実施団体（以下、「検査実施団体」という。）の登録に係る手続きや登録の基準等について定める。

(登録の申請)

第2条 検査実施団体の登録（以下、「登録」という。）は、制度規程第6条による。

- 2 登録申請は、本規則に示す帳票類を NPO・LSA に提出する。

(登録の受付)

第3条 NPO・LSA は、登録受付した団体が本規則の様式に基づいて提出した帳票類の内容を最終処分場機能検査者資格認定専門委員会(以下、「認定専門委員会」という)で確認する。

- 2 NPO・LSA は、第1項に示す確認の結果、必要な帳票類が提出され登録資格があると判断した場合は、認定専門委員会から NPO・LSA 理事長に報告を行った後に、NPO・LSA のホームページに掲載する。
- 3 登録を申請した者に対する通知は、ホームページに掲載することで行う。
- 4 登録受付しない団体については、理由を付してその旨を NPO・LSA 理事長名により通知するが、疑義については認定委員会で対応する。

(登録の基準)

第4条 NPO・LSA は、登録申請内容が次の各号の基準に適合していると認められなければ、その登録を受け付けてはならない。

- 1) 機能検査資格登録者が機能検査業務に従事できること
 - 2) 機能検査の組織と検査業務規程が定められていること
なお、第9条ただし書きに該当する場合は不要とする。
 - 3) 健全な財務運営がなされている団体であること
 - 4) 法人にあっては、その役員が本規則6条で定める欠格条項に該当しないこと
- 2 前項各号の確認は、申請帳票類に記載されている内容を認定委員会が行うものとする。

(登録した検査実施団体の検査業務範囲)

第5条 登録認可された検査実施団体は、本規則により登録した機能検査者資格登録者の専門分野以外については機能検査団体として業務を実施する

ことはできない。ただし、当該団体が保有していない機能検査の種別を有する者の協力をもらえる場合は除く。

(登録にあたっての欠格条項)

第6条 次の各号のいずれかに該当する者は、検査実施団体に登録することができない。

- 1) 廃棄物の処理及び清掃に関する法律に違反し刑に処せられ、その執行が終わるか、又は執行を受けることがなくなった日から2年を経過しない者
- 2) 機能検査者認定規則および本規則に違反し認定登録を取り消され、その取消しの日から2年を経過しない者
- 3) 法人であって、その業務を行う役員のうち前二号のいずれかに該当する者が在籍する団体等

(届出内容変更等の届出)

第7条 検査実施団体は、登録内容に変更があったときは、本規則に示す帳票類により速やかにNPO・LSAに届け出なければならない。

- 2 NPO・LSAは、前項の届出があったときは、速やかにホームページに開示部分の変更をしなければならない。

(検査実施団体の義務)

第8条 検査実施団体は、機能検査を行うことを求められたときは、正当な理由がある場合を除き、遅滞なく機能検査を行わなければならない。

- 2 検査実施団体は、公正に、かつ、機能検査者認定規則第4条に示す機能検査者の役割に沿って機能検査を行わなければならない。
- 3 NPO・LSAは、前二項に規定する場合において、検査実施団体がその機能検査を行わず、又はその方法が適当でないときは、検査実施団体に対し機能検査内容の報告を求め、又はその方法の改善を指導することができる。

(業務規程)

第9条 検査実施団体は、機能検査の業務に関する規程(以下、「業務規程」という。)を定め、機能検査の業務を開始しようとする前に、NPO・LSAに届け出なければならない。ただし、調査や品質管理等に関する公的これに準じる登録団体は不要とする。

(例；建設コンサルタント登録、ISO9001品質マネジメントシステム認証など)

(業務規程に定めるべき事項資格)

第 10 条 業務規程で定めるべき事項は、検査部門の責任者、検査部門の組織、業務処理の進め方、品質管理システム等とする。

(適合命令)

第 11 条 NPO・LSA は、検査実施団体が本規則第 4 条各号のいずれかに適合しなくなったと認めるとき、その検査実施団体に対し、これらの規定に適合するため必要な措置を執るべきことを求めることができる。

(業務廃止の届出)

第 12 条 検査実施団体は、機能検査の業務を廃止したときは、本規則第 7 条に定めるところにより、遅滞なく、その旨を NPO・LSA に届け出なければならない。

- 2 NPO・LSA は、前項の届出があったときは、届出のあった検査実施団体をホームページから速やかに削除しなければならない。
- 3 検査実施団体が機能検査の業務を廃止したときは、検査実施団体の登録は抹消される。

(登録の取消し)

第 13 条 検査実施団体が次の各号のいずれかに該当するときは、認定委員会において検査実施団体資格の登録の取り消しの決議を行い、認定委員会から理事長に報告を行った後に、当該団体の登録を取り消すことができる。

- 1) 不正の手段により登録認可を受けたとき
 - 2) 本規則第 4 条第 1 項の第 1 号～第 4 号に違反したとき
 - 3) 本規則第 6 条第 1 項の第 1 号～第 3 号に該当するに至ったとき
- 2 NPO・LSA は、前項の規程により検査実施団体の登録を取り消したときは、当該団体の登録情報をホームページから速やかに削除しなければならない。

(届出帳票類の様式)

第 14 条 本規則は、別表の届出帳票類一覧表に示す様式の書面により運用する。

- 2 本規則の運用にあたっては、必要に応じて登録認可の内規(以下、「内規」という。)を定める。

(改 廃)

第 15 条 本規則の改廃は、事業活性化委員会が起案し、理事会の議決による。

付 則

この規則は、平成 20 年 2 月 11 日より施行する。

改定履歴

平成 29 年 9 月 13 日改定

令和元年 8 月 22 日改定

2021 年 9 月 16 日改定

2023 年 9 月 7 日改定

2026 年 3 月 19 日改定

別表 申請帳票類一覧

番号	帳票類名称	備考
登録に必要な帳票類		
1	登録申請書	様式 1 に記載のこと
2	最近の 2 か年の業績	様式 1 に記載のこと
3	検査実施団体として責務遂行の誓約書	様式 3 に記載のこと
4	機能検査者の在籍証明書	様式 4 に記載のこと
5	在籍機能検査者の雇用証明として健康保険書 や雇用契約等の写し	在籍が証明できる帳票類であればよい
6	機能検査部門の組織と検査業務規程報告 (第 9 条ただし書きに該当団体は不要)	様式 5 に記載のこと
7	NPO・LSA ホームページ掲載内容承諾書	様式 6 に記載のこと
8	業務内容に係わる団体のパンフレット等	あれば提出のこと
9	返信用封筒 (140 円切手貼付、A4 版、返信先 の郵便番号、住所、団体名、担当部署名称、担 当者氏名を記載)	連絡用に使用する
登録変更に伴う帳票類		
10	登録内容変更届書	様式 7 ※登録内容に変更があった場合は、様式 7 を頭紙とし、登録に用 いる様式に変更内容を記載して 提出する

※ 注) 各様式は別添の帳票類綴りに添付する。

検査実施団体登録の申請書

年 月 日

NPO 最終処分場技術システム研究協会

理事長 石井 一英 殿

(申請者) ※氏名又は名称及び住所並びに法人はその代表者の氏名

住 所

団体名称

役 職

氏 名

印

最終処分場機能検査制度規程に従い、同6条に係る検査実施団体の登録を、下記に示す検査業務範囲で受けたいので、申請します。

会社名			
主な事業概要			
連絡担当者	氏 名		
	所 属		
	役 職		
連絡先住所等	〒		
	電話		ファックス
	メールアドレス		

検査業務範囲	<input type="checkbox"/> オープン型最終処分場機能検査業務、 <input type="checkbox"/> 被覆型最終処分場機能検査業務 <input type="checkbox"/> 浸出水処理施設機能検査業務
--------	--

※注) 該当資格をチェックしてください。

参考事項 (経営状況)				
資本金		従業員数	人 (内、処分場関係者 人)	
最近 2 年間の業績 (金額単位 : 百万円)				
決算期	売上高	当期純利益	利益率 (%)	配当率 (%)
___年___月 _____期				
___年___月 _____期				

以上

検査実施団体としての責務遂行の誓約書

年 月 日

NPO 最終処分場技術システム研究協会

理事長 石井 一英 殿

(申請者) ※氏名又は名称及び住所並びに法人はその代表者の氏名

住 所

団体名称

役 職

氏 名

印

1. 基本事項の誓約

本団体は、最終処分場機能検査制度規程を遵守し、検査実施業務を自己責任により行うことを誓約します。これに違反したときは、当協会の決議により検査実施団体の登録の取り消しをされても異議はいたしません。

2. 登録認可資格についての誓約

申請者、申請団体の役員が、下記の最終処分場機能検査実施団体登録規則(以下、「登録規則」という。)第6条の規定に該当しない者であることを誓約します。

記

- (1) 登録規則に従わない者、及び廃棄物の処理及び清掃に関する法律に違反し刑に処せられ、その執行を終わるか、又は執行を受けることがなくなった日から2年を経過しない者
- (2) 登録規則に違反し登録を取り消され、その取消の日から2年を経過しない者

以上

機能検査者の在籍証明書

年 月 日

NPO 最終処分場技術システム研究協会

理事長 石井 一英 殿

(申請者) ※氏名又は名称及び住所並びに法人はその代表者の氏名

住 所

団体名称

役 職

氏 名

印

下記のとおり、最終処分場機能検査者資格認定規則に基づき登録を受けた機能検査者を置いていることに相違ありません。

記

機能検査者の氏名 (ふりがな記載のこと) (生年月日)	年 月 日 生
資格の分類	<input type="checkbox"/> オープン型最終処分場機能検査者 登録No. _____ <input type="checkbox"/> 被覆型最終処分場機能検査者 登録No. _____ <input type="checkbox"/> 浸出水処理施設機能検査者 登録No. _____
機能検査者の所属	<input type="radio"/> 〇〇事業部、 <input type="radio"/> 〇〇部、 <input type="radio"/> 〇〇課 電話 _____ FAX _____
機能検査者の氏名 (ふりがな記載のこと) (生年月日)	年 月 日 生
資格の分類	<input type="checkbox"/> オープン型最終処分場機能検査者 登録No. _____ <input type="checkbox"/> 被覆型最終処分場機能検査者 登録No. _____ <input type="checkbox"/> 浸出水処理施設機能検査者 登録No. _____
機能検査者の所属	<input type="radio"/> 〇〇事業部、 <input type="radio"/> 〇〇部、 <input type="radio"/> 〇〇課 電話 _____ FAX _____

※注) 複数人在籍し、記載欄が不足の場合はコピーしてご使用ください。

機能検査部門の組織と検査業務規程報告

年 月 日

NPO 最終処分場技術システム研究協会

理事長 石井 一英 殿

(申請者) ※氏名又は名称及び住所並びに法人はその代表者の氏名

住 所

団体名称

役 職

氏 名

印

検査部門の所属部署名	
検査部門の責任者 (役 職) (氏 名)	
検査部門組織 (機能検査者の位置づけがわかる組織図)	
検査業務規程 (機能検査受託について、業務処理の進め方、品質管理システムの説明)	

※注) 本様式に記載できない場合は、別添資料として説明をお願いします。

様式6

NPO・LSA ホームページに掲載する登録団体情報の承諾書

年 月 日

NPO 最終処分場技術システム研究協会

理事長 石井 一英 殿

<p>(申請者)</p> <p>※氏名又は名称及び住所並びに法人はその代表者の氏名</p> <p>住 所</p> <p>団体名称</p> <p>役 職</p> <p>氏 名</p> <p style="text-align: right;">印</p>	<p>(機能検査者)</p> <p>※従事するすべての資格者</p> <p>氏 名</p> <p style="text-align: right;">印</p> <p>氏 名</p> <p style="text-align: right;">印</p>
--	---

NPO・LSA のホームページに下記に示す内容の掲載をお願いするとともに、承諾いたします。

企業名	
ホームページアドレス	
連絡先	住 所 : _____ 担当部署名等 : _____ 電話 _____ ファクシミリ _____
検査業務範囲	<input type="checkbox"/> オープン型最終処分場機能検査業務 <input type="checkbox"/> 被覆型最終処分場機能検査業務 <input type="checkbox"/> 浸出水処理施設機能検査業務
資格者氏名と資格要件 氏名 :	<input type="checkbox"/> オープン型最終処分場機能検査者 登録No. _____ <input type="checkbox"/> 被覆型最終処分場機能検査者 登録No. _____ <input type="checkbox"/> 浸出水処理施設機能検査者 登録No. _____
資格者氏名と資格要件 氏名 :	<input type="checkbox"/> オープン型最終処分場機能検査者 登録No. _____ <input type="checkbox"/> 被覆型最終処分場機能検査者 登録No. _____ <input type="checkbox"/> 浸出水処理施設機能検査者 登録No. _____

※ 注) 資格者が複数であり、上記記載欄で不足の場合はコピーして使用してください。

※ 注) 該当登録業務及び資格者の資格をチェックしてください。

様式 7

変 更(廃 止) 届 出 書

年 月 日

NPO 最終処分場技術システム研究協会

理事長 石井 一英 殿

(申請者) ※氏名又は名称及び住所並びに法人はその代表者の氏名

住 所

団体名称

役 職

氏 名

印

下記の項目について変更いたしますので、変更内容を添付して届出を行います。

番号	変更項目	備考
1	<input type="checkbox"/> 登録申請書内容	様式 1 に記載こと
2	<input type="checkbox"/> 検査実施団体資格として責務遂行の誓約書	様式 2 に記載のこと
3	<input type="checkbox"/> 機能検査者の在籍証明書	様式 4 に記載のこと
4	<input type="checkbox"/> 在籍機能検査者の雇用証明として健康保険書や雇用契約等の写し	在籍が証明できる帳票類であればよい
5	<input type="checkbox"/> 機能検査部門の組織と検査業務規程報告	様式 5 に記載のこと
6	<input type="checkbox"/> NPO・LSA ホームページ掲載内容承諾書	様式 6 に記載のこと
7	<input type="checkbox"/> 廃止届	

※注) 上記一覧表の変更項目をチェックし、備考に示す提出様式に記載し提出すること。

連絡担当者	氏 名			
	所 属			
	役 職			
連絡先住所等	〒			
	電話		ファックス	
	メールアドレス			

以上