

令和6年度優良リサイクル製品導入促進事業実施要領

(目的)

第1条 この要領は、愛媛県資源循環優良モデル認定制度（以下「スゴeco」という。）において優良モデル認定を受けた優良リサイクル製品（以下「スゴeco製品」という。）の販路拡大に資するため、企業等が新たにスゴeco製品を導入する事業に対し、県が補助金を交付することにより、廃棄物等の3R活動の促進と環境ビジネスの振興を図り、もって循環型社会の構築を図ることを目的とする。

(導入促進事業の補助対象者)

第2条 令和6年度優良リサイクル製品導入促進事業（以下「導入促進事業」という。）の対象者（以下「補助対象者」という。）は、次の（1）から（5）に掲げる要件をいずれも満たす者とする。

- (1) 第3条に規定する補助対象登録製品を新規導入する企業等であること。
- (2) 企業等とは、法人、法人格のない任意団体等（人格なき社団等）、個人事業主で、愛媛県内に本社又は事業所等を置く事業者をいう。（個人は除く。）
- (3) 事業成果検証のためのヒアリング及び事例公表等に協力すること。
- (4) 県税に未納がないこと。
- (5) 愛媛県暴力団排除条例（平成22年3月26日条例第24号）に規定する暴力団若しくは暴力団員等又はこれらの者が役員である法人でないこと。

(対象事業)

第3条 この導入促進事業の対象事業は、第4条の規定により補助の対象として登録されたスゴeco製品（以下「補助対象登録製品」という。）の新規導入とする。ただし、国、県又は市町からの助成その他の公的団体から同様の助成を受けている場合及び販売（卸売・小売）のための仕入を主たる目的とする場合は対象事業から除くものとする。

(補助対象登録製品の登録等)

第4条 補助対象登録製品の登録に当たっては、次の（1）から（3）に掲げる要件をいずれも満たすこととする。

- (1) 当該スゴeco製品に係る認定事業者（以下「認定事業者」という。）は、補助対象者が、別に定める募集要領に基づく応募申込書を提出するに当たって添付を要する新規導入の確認書を作成すること。

(2) 認定事業者は、前号の確認書を作成するに当たっては、補助対象登録製品に係る交付可能額（交付限度額 30 万円－当該補助対象登録製品に係る照会時点での申込総額）を適切に把握のうえ、対応すること。

(3) 認定事業者は、事業成果検証のためのヒアリング及び事例公表等に協力すること。

2 認定事業者は、補助対象登録製品の登録を行う場合は、別に定める期間に、自社のスゴ eco 製品について、補助対象登録製品登録申込書（様式 1 号）を知事に提出しなければならない。

3 知事は、前項による登録申込書が提出された場合には、これを審査のうえ、補助対象登録製品に登録するとともに、別表により愛媛県公式ホームページにおいて公表するものとする。

（補助対象期間等）

第 5 条 この導入促進事業の補助対象期間は、補助金交付決定の日から令和 7 年 3 月 14 日までの間とし、補助対象経費等は交付要綱第 3 条の規定のとおりとする。

（応募方法）

第 6 条 導入促進事業に応募しようとする補助対象者は、募集要領に基づき、県に申し込まなければならない。

2 応募は、一の年度において、一補助対象者当たり 1 件とする。ただし、1 件の申込みに当たり、複数の補助対象登録製品について応募することを妨げない。

（選考方法）

第 7 条 原則として先着順に採択するものとする。ただし、同着の者がある場合には、採択実績の低い補助対象登録製品について応募している者から優先採択することとし、予算の範囲内において決定するものとする。

（その他）

第 8 条 この要領に定めるもののほか、事業の実施に関し必要な事項は、別に定める。

附 則

この要領は、令和 6 年 5 月 17 日から施行する。

様式1号（第4条関係）

令和6年度優良リサイクル製品導入促進事業補助対象登録製品登録申込書

令和 年 月 日

愛媛県知事 様

住所
 事業者名
 代表者職氏名 ⑩

令和6年度優良リサイクル製品導入促進事業実施要領第4条の規定により、下記のとおり、補助対象登録製品に登録を申し込みます。

なお、登録に当たっての要件については、「確認事項」に記載のとおり了承します。

記

公表事項 ※県ホームページ等に掲載します。	スゴeco認定製品名			
	製品の特徴等	※特に記載したいことがあれば記入してください。 ※登録された全ての製品について、県HPの製品紹介URLを掲載します。		
	年間供給可能量	約 (単位:) ※「単位」については、トン、kg、個など該当するものを記入してください。		
	問合せ連絡先 ※公表するもののみ記載してください。	部署名		担当者名
		所在地		
		電話番号	FAX番号	
		電子メール		
非公表事項 ※事業の参考にしますの で記入してください。	自社で行っている販売促進の取組			
	販路拡大に向けた課題等			

【登録要件に関する確認事項】

※次の要件を確認の上、を付けてください。

※チェック欄に確認がないものについては、登録できませんので、ご注意ください。

チェック欄	確認内容
<input type="checkbox"/>	①補助対象者が、募集要領に基づく応募申込書を提出するに当たって、当該補助対象登録製品が、補助対象者に対して初めて販売等を行うものであることについて、新規導入の確認書を作成します。
<input type="checkbox"/>	②新規導入の確認書を作成するに当たっては、補助対象登録製品に係る交付可能額（交付限度額30万円－当該補助対象登録製品に係る照会時点での申込総額）を適切に把握のうえ、対応します。
<input type="checkbox"/>	③事業成果検証のためのヒアリング及び事例公表等に協力します。

※押印を省略する場合のみ記入してください。

本件責任者（職氏名・連絡先）	
担当者（職氏名・連絡先）	