

第 3 節：

填寫您的「企業回收和減少廢棄物計劃」的說明

一般說明：

蒙哥馬利郡企業必須根據「行政法規1-15」向郡政府提交「企業回收和減少廢棄物計劃」。必須依據現有的最優資訊來完成該計劃。該計劃旨在向郡政府提供貴企業如何正在，或將如何回收和減少廢棄物的基本情況，以滿足郡政府提出的回收更多郡內產生廢棄物的目標，從而實現零廢棄。

- 如果貴企業已經在回收規定回收的材料，只需提供「企業回收和減少廢棄物計劃表」中要求的資訊，以做為您的回收工作的記錄。
- 如果貴企業尚未進行回收，可以透過SORRT(Smart Organizations Reduce and Recycle Tons)計劃獲取有關如何創建回收計劃的資訊；該計劃體現了本郡致力於協助企業回收和減少廢棄物的努力。請致電3-1-1或(240)777-0311獲取資訊。即使您目前還沒有制定回收計劃，仍需要提交一個計劃。

如果貴企業在回收某種規定回收的材料方面存在巨大困難，貴企業可以申請豁免回收該材料。若要申請豁免，您必須勾選計劃第 2 頁上與您要求豁免回收的材料相對應的方框。蒙哥馬利郡回收和資源管理處(RRMD)收到您的請求後，工作人員將發送一份標準的「豁免申請表(Exemption Request Form)」，貴企業必須填寫該表格並將其交還給RRMD。收到填妥的「豁免申請表」後，郡政府工作人員將安排實地考察。

只有在對成本、空間和市場限制情況仔細審查後才會決定是否批准豁免。如果取得批准，豁免在規定的時間內有效。

填寫您的「企業回收和減少廢棄物計劃」分步指南：

這些說明解釋該計劃各章節的要求。

第 1 頁的各個項目：

企業名稱

請提供貴企業的完整法定名稱。所有企業，包括非營利組織以及聯邦、州和地方政府設施，都必須遵守郡政府的回收法規。

地址

請提供貴企業的街道地址、套間或房間號碼、城市和郵遞區號。

電話號碼

請提供貴企業的電話號碼，包括區號。

回收計劃連絡人

請提供貴企業僱用來協助郡政府工作人員回答有關本計劃問題的人員的全名(以及電子郵件地址，如有)。

企業網站

請提供貴企業網站(如有)。

>政府機關

如您的業務屬於政府機構，請勾選相關的政府級別。如果是政府機構，但這些類別均不適用，請說明您在誰的授權下營運。

Business Name: _____		
Address: _____		
Phone Number: _____		
Recycling Program Contact Person: _____		
Contact Person e-mail: _____	Business Website: _____	
IF GOVERNMENT AGENCY, CHECK APPLICABLE:	County <input type="checkbox"/>	State <input type="checkbox"/> Federal <input type="checkbox"/>
If your business leases property at above address, provide property owner or manager name:		
Property Owner/Manager Name: _____		Telephone #: _____
Property Owner/Manager Mailing Address: _____		
EMPLOYEE NUMBER: _____ (Employee means any person working 20 or more hours a week for more than 6 months in a calendar year.)		
Total square feet of building space occupied: _____ Square Feet		
Total acreage of green area (landscaped and grassy area), if applicable: _____ Acres		

業主/經理姓名、地址和電話號碼

如果適用，請提供貴企業在此地點租賃地產的管理公司名稱、地址和電話號碼(包括區號)。

員工人數

請提供貴企業在此地點僱用的全職員工總人數。全職員工是指所有每週在現場工作20小時或以上、在一個日曆年內工作時間超過6個月的任何人員。如果代表多個業務地點提交該計劃，請提供該計劃涵蓋的員工總數，並提供每個工作地點的員工人數——請使用單獨頁陳述此詳細資訊。例如，對於擁有多家不同地點商店的超市，如果選擇提交一份覆蓋所有商店的計劃，必須在單獨的附頁上提供每家商店的地址以及每家商店相應的員工人數。

佔用建築空間總平方英尺

請提供貴企業在此地點所佔用的總面積。如果代表貴企業多個地點提交該計劃，請提供該計劃涵蓋的所有企業地點佔用的總平方英尺數，並提供貴企業在每個地點分別佔用的平方英尺數——請在單獨頁上陳述此詳細資訊。例如，對於在郡內擁有四(4)個辦事處的企業，若要提交一份涵蓋所有四個地點的計劃，則必須在單獨的附頁上提供四個辦事處各自佔用的面積(平方英尺)。

綠地總面積英畝數(如適用)

如果貴企業或物業經理在您佔用的建築物外維護有任何植被區域，請提供所維護區域面積的大概英畝數。

業務類型

透過勾选正確的類別，說明貴企業的主要業務。如果在該地點有多個類別匹配您的業務，請勾选出所有適用的類別。如果所有類別都不適用，請在留出的空白處描述貴企業的主要業務。

北美行業分類系統(North American Industry Classification System, NAICS)代碼

這是指聯邦政府為區分不同類型企業使用的標準{j}編號。請瀏覽以下網址找到適合貴企業或組織類型的NAICS：<https://www.census.gov/naics/>。

BUSINESS TYPE (Check all that apply):			
<input type="checkbox"/> BAR/RESTAURANT	<input type="checkbox"/> OFFICE	<input type="checkbox"/> WHOLESALE	<input type="checkbox"/> AGRICULTURAL
<input type="checkbox"/> RETAIL, NON-GROCER	<input type="checkbox"/> RETAIL, GROCER	<input type="checkbox"/> LABORATORY	<input type="checkbox"/> MANUFACTURING
<input type="checkbox"/> SOCIAL SERVICES	<input type="checkbox"/> HOTEL	<input type="checkbox"/> HOSPITAL	<input type="checkbox"/> EDUCATION
<input type="checkbox"/> HOME-BASED BUSINESS	<input type="checkbox"/> OTHER (Please Specify) _____		
North American Industry Classification System (NAICS) Code: _____ (If Known)			

誰負責提交您的「年度回收和減少廢棄物報告」？

如果貴企業選擇讓您的物業業主/經理代為提交「年度回收和減少廢棄物報告」並包含貴企業資訊，請勾選相關實體並提供公司名稱、郵寄地址、連絡人姓名和電話號碼。

有多地點的企業

如果該計劃涵蓋您在郡內多個地點的業務，請勾選對應的方框，並在單獨的附頁上分別提供每個業務地點的必填資訊。

第 2 頁的各個項目：

固體廢棄物回收棄置規劃

在本計劃中，您可以在此處提供有關貴企業將如何回收和/或減少產生規定回收材料的數量、以及如何將其從垃圾轉為回收材料的詳細資訊。左欄中標出的材料包括所有規定可回收的材料。**將白色辦公用紙、彩色紙、報紙、雜誌、紙板和其他潔淨乾燥的紙張混合在一起**，在橫線上標記為“mixed paper (混合紙張)”。**將混合在一起的餐飲飲料容器在橫線上標記為“commingled containers(混合容器)”**。(請參閱第 8 節中的「可回收材料 - 定義列表(Recyclable Materials - Definitions list)」)。

第一欄：

中央收集容器的總數、大小以及每月的清運次數

提供收集每種材料的中央收集容器總數，包括貴企業負責的收集筐、箱子、回收桶、桶、大回收箱、壓實機、打包機和滾裝箱。只有當貴企業所在地點沒有任何其他中央收集容器時，才需要報告桌邊收集容器的數量。(這適用於由物業經理或清潔服務提供方從每個辦公室或地點收集可回收材料，並與其他企業或租戶的回收材料統一進行處理的企業。)您可能需要與提供收集服務的公司(可能包括清潔服務公司、回收公司或您的物業經理)核實容器尺寸和收集時間表。

第二欄：

運輸/處理回收材料公司的名稱和電話號碼

請提供負責將每種材料清運至回收設施的持照運輸商或收集公司的完整名稱和電話號碼(帶區號)。如果貴企業將材料自行運送到回收設施，請在所提供的空白處註明“Self(自行)”，並記錄接收材料的設施的完整名稱和電話號碼(含區號)。在“待棄置固體廢棄物(Solid Waste for Disposal)”類別下，註明負責棄置貴企業垃圾的持照運輸商的完整名稱和電話號碼(含區號)。

第三欄：

減少廢棄物計劃

「行政法規1-15」要求企業制定減少廢棄物和回收計劃，說明企業將如何回收或減少進入處置設施的固體廢棄物的數量。您對減少廢棄物產生的努力的說明將有助於郡政府評估那些尋求減少廢棄物產生量的企業的需求和成功經驗。請列出貴企業已實施了減少廢棄物計劃的材料(含多項)，並在單獨的頁面上提供有關該技巧如何運作及其結果的詳細資訊。請包括貴企業如何對員工進行該減少廢棄物計劃的宣導教育。讓員工和訪客使用可重複使用(可清洗)的陶瓷咖啡杯來替代一次性咖啡杯，就是減少廢棄物的實例。

第四欄：

如果需要「豁免申請表」，請勾選此方框

如果貴企業無法回收任何規定類別的可回收材料，請在相關材料對應的方框中打勾，以取得「豁免申請表」。收到您的請求後，RRMD將向您提供標準的「豁免申請表」，以供您填寫後交回RRMD。RRMD工作人員將在收到「豁免申請表」後安排實地考察。豁免請求將根據以下標準進行審查：

1. 指定材料沒有市場銷路(有關豁免的其他資訊，請參閱本說明的第 1 頁)
2. 回收某種指定材料的成本與棄置該材料的成本之間存在巨大差異而造成極端的財務困難
3. 無法在現場或附近的其他地點準備和存放待回收材料

請列出所有其他用於回收、再利用或減少廢棄物的材料

請列出貴企業透過減少廢棄物計劃回收、再利用或減少數量的任何其他材料。例如，重複使用木托盤、捐贈二手電腦設備、回收廢機油、捐贈可食用但未食用的食物等。

最底行：僅限待棄置的固體廢棄物：

明確用於存放待棄置固體廢棄物(垃圾)的容器總數和尺寸、每月的清運次數、以及負責將貴企業的固體廢棄物清運到處置設施的運輸商名稱。

例如，1個20立方碼滾裝箱，每月4次。

重要須知：如果此部分未填寫，此表格將退還給您。

>簽名行

公司負責人必須在表格上簽名，並清楚拼寫其姓名和公司名稱。

如果此部分未填寫，此表格將退還給您。

MONTGOMERY COUNTY BUSINESS RECYCLING AND WASTE REDUCTION PLAN

Refer to the Montgomery County *Business Recycling Regulation Handbook* for guidance on recycling and completing your Plan.

Send completed Plan to: Department of Environmental Protection, Recycling and Resource Management Division/Waste Reduction and Recycling Section,
Attn: SORRT Program, 2425 Reedie Drive, 4th Floor, Wheaton, MD 20902

Business Name: _____

Address: _____

Phone Number: _____

Recycling Program Contact Person: _____

Contact Person e-mail: _____ Business Website: _____

IF GOVERNMENT AGENCY, CHECK APPLICABLE: County State Federal

If your business leases property at above address, provide property owner or manager name:

Property Owner/Manager Name: _____ Telephone #: _____

Property Owner/Manager Mailing Address: _____

EMPLOYEE NUMBER: _____ (Employee means any person working 20 or more hours a week for more than 6 months in a calendar year.)

Total square feet of building space occupied: _____ Square Feet

Total acreage of green area (landscaped and grassy area), if applicable: _____ Acres

BUSINESS TYPE (Check all that apply):

- | | | | |
|--|---|-------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> BAR/RESTAURANT | <input type="checkbox"/> OFFICE | <input type="checkbox"/> WHOLESALE | <input type="checkbox"/> AGRICULTURAL |
| <input type="checkbox"/> RETAIL, NON-GROCER | <input type="checkbox"/> RETAIL, GROCER | <input type="checkbox"/> LABORATORY | <input type="checkbox"/> MANUFACTURING |
| <input type="checkbox"/> SOCIAL SERVICES | <input type="checkbox"/> HOTEL | <input type="checkbox"/> HOSPITAL | <input type="checkbox"/> EDUCATION |
| <input type="checkbox"/> HOME-BASED BUSINESS | <input type="checkbox"/> OTHER (Please Specify) _____ | | |

North American Industry Classification System (NAICS) Code: _____ (If Known)

Who will submit your Annual Recycling and Waste Reduction Report? Check appropriate box and provide requested information:

Self Property Manager/Owner Central Business Office Other: _____

Name of Person responsible for submitting Annual Report: _____ Phone: _____

Company Name and Address: _____

MULTIPLE SITE BUSINESSES:

- Check this box if this Plan covers your business at more than one location within the County. Attach a list of the addresses of all in-County business locations, on-site contact person, the number of employees working and approximate square feet occupied at each location.

FOR RRM D USE ONLY - DO NOT WRITE BELOW THIS LINE

RECYCLING AND RESOURCE MANAGEMENT DIVISION APPROVAL BY: _____ Date: _____

EXEMPTION STATUS: _____ Approval Sent: _____

PLAN FOR RECYCLING AND DISPOSING SOLID WASTE

DATE PLAN SUBMITTED: _____

MATERIAL (Circle type where applicable)	Total Number and Size of central collection containers used by business(es) covered under this Plan and number of pick-ups per month. (Estimate pick-ups if necessary)	Name and Phone Number of Collection Company *If self-hauled, indicate facility/phone number where materials are delivered to	WASTE REDUCTION PROGRAM (Check if applicable and attach separate page to describe)	Check Box if Exemption Request Form is requested **
REQUIRED MATERIALS FOR RECYCLING, REUSE, OR BEING SOURCE REDUCED				
MIXED PAPER			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
WHITE OFFICE PAPER			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
CORRUGATED CARDBOARD			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
NEWSPAPER			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
COMMINGLED MATERIALS			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ALUMINUM CANS			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
STEEL/TIN CANS			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
PLASTIC BOTTLES AND CONTAINERS			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
GLASS BOTTLES & JARS			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
YARD TRIM: Leaves Grass Brush			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
CHRISTMAS TREES			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
SCRAP METAL			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
VOLUNTARY MATERIALS FOR RECYCLING, REUSE OR BEING SOURCE REDUCED (Attach list of additional materials as needed)				
MATERIAL:				N/A
MATERIAL:				N/A
SOLID WASTE FOR DISPOSAL ONLY - BELOW THIS LINE				
SOLID WASTE FOR DISPOSAL (Trash)				N/A

** RRMD will contact you to schedule a site inspection and provide you an Exemption Request Form.

Signature of Person Completing Form _____ Date _____ Print Name of Signatory _____ Company Name _____
 I hereby certify that as the Corporate Officer, I am responsible for ensuring compliance with Montgomery County Executive Regulation 1-15, which requires recycling and reporting by my business, and confirm that the above program will be implemented in accordance with the applicable schedule.

Signature of Responsible Corporate Officer _____ Date _____ Print Name of Signatory _____

OPTIONAL SUBMITTAL WITH BUSINESS RECYCLING AND WASTE REDUCTION PLAN

Does your Company buy or use any products that contain recycled content or material (such as recycled toner cartridges, recycled hand towels or tissue paper, copier paper, etc.)? If so, please specify products below. Attach additional pages if needed.

(Refer to Recycled Product Supplier List and Recycled Products Guide in the Resource Material section of the Business Recycling Regulation Handbook.)
