

## 施設器材検査申請書

年 月 日

大竹市長 様

申請者 住 所  
(所在地)

氏 名  
(名称及び代表者)

印

電話・FAX

E-mail

大竹市廃棄物の処理及び清掃に関する規則第 3 5 条の規定により に係る施設  
及び器材の検査を受けたいので、次のとおり申請します。

名 称	構 造	数量 (面積)	備 考

※ 様式第 7 号又は第 8 号及び第 9 号に記載した車両及び設備・機材について記載すること。