様式第17号（第28条関係）

**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３５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。