

許 可 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

廃棄物の処理及び清掃に関する法律第 7 条第 1 項
浄 化 槽 法 第 8 5 条 第 1 項 の規定により

の許可を

受けたいので、次のとおり申請します。

営業所の所在地	
営業所の名称	
取扱一般廃棄物の種類	ごみ <input type="checkbox"/> 浄化槽汚泥 <input type="checkbox"/> 事業系一般廃棄物 <input type="checkbox"/> 家庭からの臨時排出一般廃棄物
取扱業務の内容	<input type="checkbox"/> 収集 <input type="checkbox"/> 運搬 <input type="checkbox"/> 処分 <input type="checkbox"/> 浄化槽清掃
営業の区域	<input type="checkbox"/> 大竹市内 <input type="checkbox"/> 次の区域に限る (<input type="checkbox"/> に限る)
事業の用に供する施設	
従業員の数	人

※ 大竹市一般廃棄物処理業許可取扱要綱に規定する書類を添付してください。