

一般廃棄物処分業許可申請書

年 月 日

水戸市長 様

申請者 住 所

氏 名 印

(自署の場合は、押印を省略できます。)

連絡先(電話)

法人にあつては、主たる事務所の
所在地、名称及び代表者の氏名

廃棄物の処理及び清掃に関する法律第7条第6項の規定により、一般廃棄物処分業の許可を受けたいので、次のとおり申請します。

商 号			
上記以外の事務所、事業所の名称及び所在地	電話		
取扱一般廃棄物の種類			
処分の種類及び方法	中間処理	中間処理 破砕	その他()
	最終処分	埋立	その他()
事業の用に供する施設の 種類、数量、構造、処理 能力及び設備の概要			
処 理 施 設 の 所 在 地			
残渣等が発生する場合の 処分方法			
保管を行う場合は、 保管の場所の面積及び 保管できる量			
従 業 員 の 数			