

別記様式第5号（第5条関係）

廃棄物処理申請書

		経由市名	No.
		取扱者名	
申請者	住所		
	事業所名	TEL	
	代表者名		
廃棄物の種類			
持込予定量		kg/1回当り	回/週
期間		年 月 日 ~ 年 月 日 ただし、土曜日、日曜日、祝祭日及び年末・年始（12月29日～1月3日）は除く。	
搬入期間		<input type="radio"/> 午前8時30分～正午 <input type="radio"/> 午後1時00分～午後4時30分	

上記のとおり申請します。

年 月 日

中濃地域広域行政事務組合

管理者 様

☆廃棄物の種類は、詳細に記入して下さい。

☆申請する際は、搬入者の遵守事項（許可証に明記）を、確認のうえ申請してください。