

様式第1号の1(第3条関係)

廃棄物搬入申請書

年 月 日

大郷町長 殿

申請者 住所(法人にあつては、主たる事務所の所在地)
氏名(法人にあつては、名称及び代表者氏名)印
電話番号

廃棄物を次のとおり搬入するために承認を受けたいので、大郷町廃棄物の処理及び清掃に関する条例第13条の規定により、次のとおり申請します。

記

廃棄物の種類				
搬入量	トン/年	トン/月	トン/週	トン/日
搬入回数	回/年	回/月	回/週	回/日
搬入車両	車両番号		最大積載量 kg	
	車両番号		最大積載量 kg	
飛散等防止装置	シート ・ ネット ・ 有蓋 ・ その他()			
搬入期間	年 月 日から 年 月 日まで			
排出場所	大郷町			
搬入者	住所			
	氏名		電話番号	
※許可番号	第 号		※備考	

注意 ※印のところは記入しないで下さい。