

直接搬入事業所登録申請書

申請日 令和 年 月 日

(申請先)

平取町外2町衛生施設組合長 様

(申請人)

住 所

事業所名

代表者名

印

平取町外2町衛生施設組合廃棄物の処理及び清掃に関する条例第8条の2に規定により、次のとおり申請します。

事業の内容									
連絡先	[電話] — —			[携帯] — —					
当組合より交付を受けている許可	<input type="checkbox"/> 一般廃棄物収集運搬業			[許可番号]					
	<input type="checkbox"/> 一般廃棄物処分業			[許可番号]					
※ 収集運搬車両	1台目			2台目			3台目		
乗用・トラック・ダンプの別	乗用・トラック・ダンプ			乗用・トラック・ダンプ			乗用・トラック・ダンプ		
車両重量種別	軽・1t・2t・3t・4t			軽・1t・2t・3t・4t			軽・1t・2t・3t・4t		
全長×全幅×全高	全長	全幅	全高	全長	全幅	全高	全長	全幅	全高
<small>*2t車以上のみ記入(車両重量種別が4tを超える車両又は全長7.0m以上並びに全幅2.3m以上の車両は登録できません。)</small>									
登録番号(ナンバー)									
直接搬入の頻度	回(日・週・月・年)			回(日・週・月・年)			回(日・週・月・年)		

※ 一般廃棄物収集運搬業を許可されている事業所は、収集運搬車両の記載は不要です。

※ 収集運搬車両が4台以上ある場合は、別紙に上記収集運搬車両項目を記載し添付してください。