

直接搬入事業所登録申請書【記載例】

申請日 令和 2 年 5 月 7 日

(申請先)

平取町外2町衛生施設組合長 様

(申請人)

住 所 沙流郡平取町字小平39-3

事業所名 平取町外2町衛生施設組合

代表者名 代表取締役 ○○ ○○

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	食品販売、住宅修繕、自動車整備、農業、牧場など及び事業の詳細を記載してください。								
連絡先	[電話] 01457 - 2 - 2024			[携帯] 080 - 0000 - ××××					
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]					
	許可を受けている事業所のみ記								
※ 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>				4.69	1.70	2.48			
登録番号(ナンバー)	室蘭400あ0000			室蘭100い0000					
直接搬入の頻度	1回(日 週 月・年)			2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。