

(様式)

一般廃棄物の処理に関する申請書

年 月 日

(宛先) 小牧市長

申請者名

一般廃棄物を 内において下記のとおり処理したいので、申請します。

記

廃棄物の発生 場所(複数の場 合は別添)	所在地	〒		
	名 称			
	電 話	— —	FAX	— —
廃棄物処理事 業者	所在地	〒		
	名 称			
	代表者			
	電 話	— —	FAX	— —
廃棄物処理施 設	所在地	〒		
	名 称			
	電 話	— —	FAX	— —
廃棄物処理期間	年 月 日から		年 月 日まで	
廃棄物の種類、数量、処理 方法	種 類	予定数量	処理方法	
		(t/年)		
廃棄物の運搬 者等(複数の 場合は別添)	所在地	〒		
	名 称			
	代表者			
	担当者	(役職)	(氏名)	
	電 話	— —	FAX	— —
	E-mail			
運搬車両				
運搬車両の運行頻度 (例:週3回)				

備考 用紙の大きさは、日本産業規格A4とする。

(様式)

一般廃棄物の処理に関する申請書

令和〇年〇月〇日

(宛先) 小牧市長

申請者名 (株)小牧造園
代表取締役 小牧太郎

一般廃棄物を名古屋市内において下記のとおり処理したいので、申請します。

記

「別紙のとおり」とし、一覧表を添付しても構いません。

廃棄物の発生場所(複数の場合は別添)	所在地	〒485-0000 小牧市〇〇町〇番地		
	名称	(株)小牧工業		
	電話	0568-76-0000	FAX	0568-72-0000
廃棄物処理事業者	所在地	〒000-0000 名古屋市〇〇区〇〇番〇号		
	名称	愛知清掃株式会社		
	代表者	愛知 次郎		
	電話	052-123-4567	FAX	052-789-1234
廃棄物処理施設	所在地	〒000-0000 名古屋市〇〇区〇〇番〇号		
	名称	愛知リサイクルセンター		
	電話	052-123-4567	FAX	052-789-1234
廃棄物処理期間	令和元年 8月 1日から令和2年 3月31日まで			
廃棄物の種類、数量、処理方法	種類	予定数量	処理方法	
	刈草	100 (t/年)	堆肥化	
廃棄物の運搬者等(複数の場合は別添)	所在地	〒485-8650 小牧市堀の内3-1		
	名称	株式会社 小牧造園		
	代表者	代表取締役 小牧 太郎		
	担当者	(役職) 営業課長 (氏名) 小牧 昂平		
	電話	0568-76-1187	FAX	0568-72-2340
	E-mail	haitai@city.komaki.lg.jp		
	運搬車両	尾張小牧800 ゆ 12-34 尾張小牧100 み 56-78		
運搬車両の運行頻度 (例: 週3回)	週2回			

「別紙のとおり」とし、一覧表を添付しても構いません。

備考 用紙の大きさは、日本産業規格A4とする。