

一般廃棄物収集運搬業許可申請書

年　月　日

吉岡町長　　様

住　　所

商号又は

名　　称

代表者氏名

印

吉岡町廃棄物の処理及び清掃に関する条例並びに同施行規則第7条の規程に基づき、一般廃棄物収集運搬を業としたいので、許可下さるよう関係書類を添えて申請いたします。

記

本　　籍	
住所又は所在地	
商号又は名称 及び代表者名 電話番号	
代表者生年月日	大正・昭和・平成　　年　月　日生
営業所所在地 営業所電話番号	
代表者の業務 経験年数	年　月から　　ヶ年業務