

廃棄物搬入許可申請受付書

令和 年 月 日

黒石地区清掃施設組合 管理者 様

搬入者 住 所

氏 名

(印)

(法人にあっては所在地、名称及び搬入者の氏名)

電話番号

廃棄物の種類	家庭系	<input type="checkbox"/> 可燃ごみ	<input type="checkbox"/> 不燃ごみ	<input type="checkbox"/> 粗大ごみ
	事業系	<input type="checkbox"/> 可燃ごみ	<input type="checkbox"/> 不燃ごみ	<input type="checkbox"/> 粗大ごみ
	具体的なごみの内容			
ごみの排出者	住 所 (所在 地)			
	事 業 所 名			
	氏名(代表者氏名)			
	電 話 番 号			
搬 入 場 所	<input type="checkbox"/> ごみ焼却施設 <input type="checkbox"/> 粗大ごみ処理施設 <input type="checkbox"/> 沖浦埋立処分地			
搬 入 車 両	車 種	登録番号	最大積載量	流出・飛散防止装置
				シート・ネット・ロープ・柵・ その他()

※下記の欄は記入しないでください。

搬入量	k g	手数料	円
-----	-----	-----	---

管 理 者	事務局長	次 長	場 長	次長補佐	係	搬入者番号 第 号
						年 月 日

上記の申請を許可・不許可してよろしいか。

(理由)