

年 月 日

東 大 和 市 長 殿

申請者住所:

氏名: ㊟

(法人にあつては、主たる事務所の所在地、名称及び代表者の氏名)

電話:

事業系一般廃棄物収集運搬業許可申請に伴う取扱店について

標記の件について、下記のとおり提出いたします。

記

番号	事業所及び支店名	住 所	電話番号	一般廃棄物の種類	備考
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					