　　 年 　　月 　　日

福　生　市　長　宛て

住　　所

氏　　名　　　　　　　　　　　　　　　印

電話番号

事業系一般廃棄物の処理について（依頼）

このことについて次の廃棄物を処理していただきますようお願いいたします。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 排出場所  住　　所 | | | | 電話番号　　　（　　　） | |
| 担当者所属　　　　　 部　 　　　　課 | |
| 名　　称 | | | |
| 氏　名 | |
| 業　　　　　種 |  | | 業務内容 |  | |
| 廃棄物処理現況  （フローシート） | 別紙のとおり  (系列会社で近隣市町の状況も記載すること。) | | | | |
| 廃棄物減量及び  再利用計画書 | 別紙のとおり | | | | |
| 搬　入　期　間 | 年 　　月 　　日から　　 　　年 　　月 　　日まで | | | | |
| 搬入する廃棄物 | 種　　　　類 | 内　　　　容 | | | 搬入予定量（１か月） |
| 可　燃　物 |  | | | ㎏ |
| 資　源　物 |  | | | ㎏ |
| 合　　　計 |  | | | ㎏ |
| 搬入者住所　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　許可番号  氏　　　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号 | | | | | |