

一般廃棄物収集運搬業更新申請書

平成 年 月 日

豊田市長様

申請者住所

氏名 印

電話（ ） -
 (法人にあっては、その名称、主たる事務所の所在地及び代表者の氏名)

事務所の所在地					
車庫の所在地					
廃棄物の種類	ごみ し尿 浄化槽汚でい				
搬入をする場所	<input type="checkbox"/> 渡刈クリーンセンター <input type="checkbox"/> 砂川衛生プラント <input type="checkbox"/> 藤岡プラント <input type="checkbox"/> 逢妻衛生処理組合処理場 <input type="checkbox"/> グリーン・クリーンふじの丘 <input type="checkbox"/> その他				
車両、器材等の種類及び数量					
作業員の数	役員	業務従事者	事務従事者	その他	計
	人 (内非常勤者 人)	人	人	人	人
作業区域					
1月の最大処理能力	ごみ	し尿(委託分含む)		浄化槽汚泥	
	t / 月	kl / 月		kl / 月	
既に処理業の許可を有している場合(他市町村のものを含む。)にはその許可番号	市町村名			許可番号	