様式第2号（第4条関係）

一般廃棄物処理業
浄化槽清掃業 許可申請書

年 月 日

常 滑 市 長 殿

申請者 住 所

氏 名 印

（法人にあたっては主たる事務所の所在地、名称、代表者名）

担当者 職・氏名

連絡先

常滑市廃棄物の処理及び清掃に関する条例第11条第1項の規定に
第12条第1項
より一般廃棄物処理業の許可について次のとおり申請します。
浄化槽清掃業

1. 事業所又は事務所の所在地及び名称

2. 企業等の性格

法 人 ・ 個 人

3. 企業等設立年月日

年 月 日

4. 業務の種別

5. 従業員及び従事者数

区 分	事 務 員	運 転 手	作 業 員	そ の 他	計
従業員数					

6. 車両の種類及び数量

7. 処理施設の所在地及び名称（処分業の場合）