

様式第5号（第6条第1項関係）

一般廃棄物処理施設定期検査申請書

年 月 日

茨城県知事 殿

申請者

住 所

氏 名

印

〔 法人にあつては、主たる事務所の所在地
並びに名称及び代表者の氏名 〕

電話番号

廃棄物の処理及び清掃に関する法律第8条の2の2第1項の規定により、一般廃棄物処理施設の定期検査を受けたいので申請します。

一般廃棄物処理施設の設置場所

一般廃棄物処理施設の種類

許可の年月日及び許可番号

年 月 日 第 号

※事務処理欄