

庄原市備北クリーンセンター・庄原市資源化施設使用許可申請書

令和 年 月 日

庄原市長様

申請者

住 所

事業所名

職氏名

連絡先

庄原市ごみ処理施設設置及び庄原市一般廃棄物再生施設の使用許可手続の特例に関する規則第2条の規定に基づき、施設使用の許可を受けたいので申請します。

申請事項

使用申請期間	令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日	
使用申請施設	庄原市備北クリーンセンター	予定搬入量 kg/回
	庄原市資源化施設(リサイクルプラザ)	予定搬入回数 回/月
備考		

※環境政策課整理欄

受付	<input type="checkbox"/> 許可する	<input type="checkbox"/> 許可しない
	整理番号	

庄原市備北クリーンセンター・庄原市資源化施設使用許可申請書

みほん

令和 年 月 日

日付は入れないでください。

庄原市長様

申請者

住 所 庄原市○○町○○番地

事業所名 庄原いちばん株式会社

職氏名 代表取締役 庄原太郎

代表者の氏名を必ず書いて下さい。

併せて電話番号を！

連絡先 0824-75-0000

庄原市ごみ処理施設設置及び庄原市一般廃棄物再生施設の使用許可手続の特例に関する

規則第2条の規定に基づき、施設使用の許可を受けたいので申請します。

申請された時に、担当者が聞き取りを行い記入します。記入無しで、お持ちく

申 請 事 項

使用申請期間	令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日	
使用申請施設	庄原市備北クリーンセンター	予定搬入量 kg／回
	庄原市資源化施設(リサイクルプラザ)	予定搬入回数 回／月
備 考	一回当たりの搬入量と月の搬入回数を大まかに記入してください。 実際の搬入量・回数と誤差があってもかまいません。	

※環境政策課整理欄

受付	<input type="checkbox"/> 許可する	<input type="checkbox"/> 許可しない
	整理番号	