別　紙　１

廃脱硫剤運搬区分履行実施者

本様式に産業廃棄物収集運搬業許可証を添付すること。

|  |  |
| --- | --- |
| 名称 |  |
| 所在地 |  |
| 電話番号 |  |
| ＦＡＸ |  |

令和　　年　　月　　日

所在地

商号又は名称

　　　　　　　　代表者氏名

別　紙　２

廃脱硫剤処分区分履行実施者

本様式に産業廃棄物処分業許可証を添付すること。

|  |  |
| --- | --- |
| 名称 |  |
| 所在地 |  |
| 処理能力 |  |
| 電話番号 |  |
| ＦＡＸ |  |
| 最終処分  （予定） | 別紙３のとおり |

令和　　年　　月　　日

所在地

商号又は名称

　　　　　　　　代表者氏名

代

別　紙　３

最終処分（予定）

|  |  |
| --- | --- |
| 名称 |  |
| 所在地 |  |
| 処理方法 |  |
| 処分能力 |  |
| 電話番号 |  |
| ＦＡＸ |  |