

一般廃棄物処理業事業計画

	職名	氏名	住所	生年月日
役員及び従業員 役員 名 事務員 名 作業員 名 合計 名				. .
				. .
				. .
				. .
				. .
				. .
				. .
申請者の業務経験年数	年 月 日から 年 月 日まで (経験年数: 年 月)			
収集、運搬及び処分の方法 (搬出先) <small>※業者名及びその所在地</small>				
作業計画				
他自治体から一般廃棄物処理業の許可を受けている場合	許可を受けている市町村名			
	許可を受けている一般廃棄物の種別			
	収集、運搬及び処分の別			

※自動車の写真、自賠責保険証の写しは別紙