別記様式第２号の２（規格Ａ４）（第２条関係）

|  |
| --- |
| 一般廃棄物処理施設定期検査申請書　　年　　月　　日　群馬県知事　　あて 　申請者住所氏名(法人にあっては、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 |
| 備考　※欄は記入しないこと。 |