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 |
| ※事務連絡欄 |
| 備考　※欄は記入しないこと。 |