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。 | |