

別記様式第 2 号の 2

(規格 A 4) (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。	