第２号様式

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **事業系一般廃棄物収集認定申請書**  　　年　　月　　日  （あて先）川　崎　市　長  申請者  郵便番号  住　　所    （法人又は団体にあっては、名称及び代表者の氏名）  認定番号  電話番号  FAX番号  事業系一般廃棄物の処理に関する取扱い要綱第４条第２項又は第３項の規定により、市が収集、運搬及び処分することの認定を受けたいので、関係書類を添えて申請します。 | | |
| 施　設　等 | 名　称 |  |
| 所在地 | 電話番号  ＦＡＸ番号 |
| 責任者 |  |
| [関係書類]  ・事業の概要を記載した書類  ・個人番号カード表面のコピー（新規に申請する個人又は変更があった場合）  ・定款又は寄附行為（新規に申請する法人又は変更があった場合）  ・登記簿の謄本（新規に申請する法人又は変更があった場合）  ・施設等の収支関係書類  ・事業系一般廃棄物排出量報告書（第３号様式）  ・その他市長が必要と認める書類 | | |
| ※事務処理欄 | | |