第６号様式

|  |
| --- |
| **事業系一般廃棄物収集認定変更申請書**　　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）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８条又は第９条の規定により、認定施設等の認定内容に変更が生じたので、次のとおり申請します。 |
| 変更が生じる項目 | [ ] 施設名称　[ ] 所在地　[ ] 代表者　[ ] 法人名　[ ] 電話番号　[ ] 責任者　[ ] その他※該当するものに「レ」をつけ、その他の場合は下の備考欄に内容を具体的に記入してください。 |
| 旧　施　設　等 | 名　称 |  | 認定番号 |  |
| 所在地 | 電話番号ＦＡＸ番号 |
| 責任者 |  |
| 新　施　設　等 | 名　称 |  |
| 所在地 | 電話番号ＦＡＸ番号 |
| 責任者 |  |
| 年月日 | 年　　　　　　月　　　　　　日 |
| 備考 |

注　この申請書は、施設等の認定内容に変更が生じる時、速やかに提出してください。