|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 別紙４ |  | 担　任 | 係　長 | 所　長 |
|  |  |  |  |
| 搬入承認証等再交付願令和　　年　　月　　日（あて先）川崎市　　　　処理センター所長申請者　住所　　　　　　　　　　　　　　　　氏名　　　　　　　　　　　　　　　（法人にあっては、名称及び代表者の氏名）承認番号　　　　　　　　　次の理由により、事業系一般廃棄物の指定処理施設への搬入に関する搬入承認証等の再交付を願います。今後は、紛失したり、破損や汚損させる事の無いよう、取扱いに注意します。 |
|  | 再交付を希望する書類等 | １　搬入承認証　　２　搬入証　　３　計量ＩＣカード |  |
| 車両番号(搬入承認証以外の場合) |  |
| 申　　請　　理　　由 | １　紛失（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）２　破損（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）３　汚損（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）４　その他（具体的に書いてください。）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| （注意）該当する番号に○をしてください |  |
| 受領印 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ※市記入欄 | 再交付年月日 | 令和　　年　　月　　日 |

※欄は記入しないでください。