

一般廃棄物処分業実績報告書

年 月 日

安城市長

住所

氏名 (※)

電話 () —

(※) 法人にあっては、主たる事務所の所在地、名称及び代表者の氏名
法人の場合は、記名押印してください。ただし、法人以外の場合
は、申請者が署名し、又は記名押印してください。

安城市廃棄物の減量及び適正処理に関する条例施行規則第 12 条の規定によ
り、____年度の一般廃棄物処分の実績について下記のとおり報告します。

1 許可番号	指令 第 号			
2 受入内容	排 出 者	廃 棄 物 の 種 類	年間受入量 (t)	備 考
	計			
3 処分内容	廃 棄 物 の 種 類	中間処理の場合の搬出先	年間処理量 (t)	備 考
	計			