

一般廃棄物収集運搬業実績報告書

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 1 2 条の規定によ り、 _____ 年度の一般廃棄物収集運搬の実績について下記のとおり報告します。	年 月 日			
1 許可番号	第 号			
2 収集内容	排 出 者	廃 棄 物 の 種 類	年間収集量（ t ）	備 考
	計			
3 運搬先	施 設 名	廃 棄 物 の 種 類	年間運搬量（ t ）	備 考
	計			