申　出　書

令和　　年　　月　　日

安　城　市　長

申請者　住　所

氏　名　　　　　　　　　　　　(※)

（※）本人が手書きしない場合は、記名押印してください。

電話番号

・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

・法人にあっては、代表者がその氏名を手書きしない場合は、記名押印してください。

当社（私）は、廃棄物の処理及び清掃に関する法律第7条第５項第４号のイからルまでのいずれにも該当いたしません。

また、安城市廃棄物の減量及び適正処理に関する条例第１１条による許可を受けました後は、関係法令規則等を遵守して業務を遅滞なく実施し、住民サービスの向上に努めます。

万一、関係法令規則等に違反した場合には、一般廃棄物処理業の停止または取り消し等、いかなる処分にも応じます。