

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

・法人にあつては、主たる事務所の所在地、名称及び代表者の氏名
・法人にあつては、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。