

# 立 入 同 意 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、許可証の交付を受けたときは、貴職が安城市廃棄物の減量及び適正処理に関する条例及び同施行規則の施行に必要な限度において貴職の指定する職員が当社（私）の事務所等に立入り、帳簿書類その他の物件を調査されることに同意します。