

産業廃棄物処理施設定期検査申請書

年 月 日

佐賀県知事

様

申請者

住 所

氏 名

（法人にあつては、名称及び代表者の氏名）

電話番号

廃棄物の処理及び清掃に関する法律第15条の2の2第1項の規定により、産業廃棄物処理施設の定期検査を受けたいので申請します。

産業廃棄物処理施設の設置場所

産業廃棄物処理施設の種類

許可の年月日及び許可番号

年 月 日 第 号

※事務処理欄

（日本産業規格 A列4番）

事務に関しお預かりした個人情報、その目的を達成するためにのみ使い、ご本人の承諾なしに第三者に提供することはありません。