

廃棄物再生事業者登録申請書

年 月 日

大分県知事 殿

住 所
申 請 者
氏 名

(法人にあつては、その名称及び主たる事務所の所在地並びに代表者の氏名)

郵便番号

電話番号 () -

廃棄物再生事業者の登録を受けたいので、廃棄物の処理及び清掃に関する法律第20条の2第1項の規定により申請します。

記

事務所の所在地	電話番号 () -
事業場の所在地	電話番号 () -
廃棄物の再生に係る事業の内容	
事業の用に供する施設の種類、数量並びに構造及び設備の概要	

注 氏名(法人にあつては、代表者の氏名)を記載し、押印することに代えて、自署することができる。

添付図書

- 1 貸借対照表等資産の状況を明らかにする書類
- 2 事業計画の概要を記載した書類
- 3 事業場の平面図
- 4 事業の用に供する施設の構造を明らかにする平面図、立面図、断面図及び構造図
- 5 住民票の写し(申請者が法人である場合は、その法人の定款又は寄付行為及び登記簿の謄本)
- 6 業務経歴書
- 7 その他事業を適切に行うことができる者であることを明らかにするために知事が必要と認める書類