

様式第 3 号

年度 廃棄物処理施設利用許可変更申請書

年 月 日

小山広域保健衛生組合 管理者 様

申請者 〒 ー
住 所
事業所名
代表者名 印
電話番号
担当者の職及び氏名：

年 月 日付で、許可を受けた利用許可証の記載事項の内容変更をしたいので、小山広域保健衛生組合清掃センターの設置、管理及び手数料条例施行規則第 1 0 条第 3 項の規定により、次のとおり申請します。

利用許可 施設		
変更理由		
変更事項	変更前	変更後
添付書類等	・ 一般廃棄物収集運搬業許可証等の写し(業の許可に係る変更の場合) ・ 車両最大積載量の確認できるもの(車両の変更、増車をする場合) ・ その他	

(注)
・ 変更後の許可証は、変更前の許可証と交換で交付します。(車両の増車の場合は除く)