様式第3号の2(第2条の2関係)

一般廃棄物処理施設設定期検査申請書

年　　月　　日

福島県知事

　　　　　　　　　　　　　　　申請者　住　所

　　　　　　　　　　　　　　　 氏　名　　　　　　　　　　　　　　　　　 印

（法人にあっては、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8条の2の2第1項の規定により、一般廃棄物処理施設の定期検査を受けたいので、申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| 一般廃棄物処理施設の設置の場所 |  |
| 一般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（許可番号　第　　　　　号） |
| ※事務処理欄 | |