様式第１号（第２関係）

甲府市産業廃棄物処理業者格付け申請書

　　年　　月　　日

 甲府市長　様

 申請者 郵便番号

 　　　住　　所

 氏　　名

(法人にあっては､その名称及び代表者の氏名)

　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

甲府市産業廃棄物処理業者格付け制度実施要綱第３第１項の規定により、関係書類を添えて申請します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 本市の業許可に係る許可番号及び許可年月日 | 許可番号 | 許可年月日 |
|  |  |
| 本市における産業廃棄物処理業の事業所の所在地 |  |