

廃棄物搬入申請書

令和 年 月 日

瀬戸内市長 様

申請者 住 所
役 職
氏 名
(TEL)

下記の廃棄物について、搬入の申請をいたします。

1 公共事業名

2 廃棄物の種類

3 数 量

4 搬入日時 令和 年 月 日 ～ 月 日 計 日
時 ～ 時

5 搬入者名

6 そ の 他 持ち込む廃棄物の種類また分別は、市（生活環境課）の指示に従います。

令和 年 月 日

瀬戸内市長 様

申請者 住 所
役 職
氏 名

廃棄物処理手数料減免申請書

次の理由により、廃棄物処理手数料の減免を受けたいので申請します。

廃棄物の名称品質及び数量	
減免を受けようとする理由	

申請の理由について、審査したところ、減免の理由 あ り
と認める。
な し

搬 入 日 時	令和 年 月 日～令和 年 月 日 計 日 時～ 時
搬 入 者 名	
廃 棄 物 の 名 称	
数 量	
許 可	不 許 可

令和 年 月 日

瀬戸内市長 黒石 健太郎