様式第20号（第17条関係）

許可証等再交付申請書

　　年　　月　　日

（申請先）上　田　市　長

住　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　 申 請 者　氏　名　　　　　　　　　　　　　㊞

電話番号

法人にあっては、主たる事務所の所在地及び名称並びに代表者の氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　一般廃棄物収集運搬業

　　年　　月　　日付第　　　　号で許可を受けた　　一般廃棄物処分業　に係る

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　浄化槽清掃業

　　　　　　汚損

許可証等を　　　　　　したので、再交付してください。

　　　　　　紛失

|  |  |
| --- | --- |
| 再交付の理由 |  |
| 紛失場所 |  |
| 紛失年月日 |  |