

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

法人にあつては、主たる事務所の所在地及び名称並びに代表者の氏名

年 月 日付第 号で許可を受けた 一般廃棄物収集運搬業  
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	