

令和 年 月 日

平取町外2町衛生施設組合長 様

申請者 住 所（〒 - ）

氏 名 ⑩

TEL FAX

許 可 証 再 交 付 申 請 書

業の許可証を亡失（き損・汚損）したので平取町外2町衛生施設組合廃棄物の処理及び清掃に関する条例施行規則第18条第2項の規定により、許可証の再交付を申請します。

許可番号及び年月日

平取町外2町衛生施設組合指令第 号

年 月 日

添 付 書 類

き損・汚損した場合にあっては、その許可証