別記様式第９号（第１８条関係）

|  |  |
| --- | --- |
| 年　　月　　日  平取町外２町衛生施設組合長　様    申請者　住　所（〒 - ）  氏　名　　　　　　　　　　　　㊞    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