様式第１４号(第９条第４項関係)

一般廃棄物処理業従業員証再交付申請書

　　年　　月　　日

　美咲町長　　　　　　　　　様

申請者

住所(所在地)

名称

氏名(代表者氏名)　　　　　　　　　　㊞

電話番号

　美咲町廃棄物の処理及び清掃に関する条例施行規則第9条第4項の規定により，従業員証の再交付を受けたいので，次のとおり申請します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 | 許可の事業の種類 | 　 |
| 2 | 許可の年月日 | 　　　　　　年　　　月　　　日 |
| 3 | 許可番号 | 　　　　　　　　第　　　　　号 |
| 4 | 再交付申請理由 | 　 |

　　添付書類

　　　　毀損した場合にあっては，毀損した従業者証