別記様式第２８号の３（規格Ａ４）（第５条の４関係）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 二以上の事業者による産業廃棄物の処理に係る特例認定証再交付申請書  年　　月　　日  　群馬県知事　あて  申請者  ふりがな  住　　所  ふりがな  氏　　名  （法人にあっては、名称及び代表者の氏名）  電話番号  郵便番号  ふりがな  住　　所  ふりがな  氏　　名  （法人にあっては、名称及び代表者の氏名）  電話番号  郵便番号  　群馬県廃棄物の処理及び清掃に関する法律施行細則第５条の４の規定により、二以上の事業者による産業  廃棄物の処理に係る特例認定証の再交付について、次のとおり申請します。 | |  |
| 認定の年月日 | 年　　月　　日 |
| 認定番号 |  |
| 再交付申請の理由 |  |
| ※事 務 処 理 欄 |  |
| 備考　１　※の欄は記入しないこと。  　　　２　認定証を損傷した場合の申請にあっては、当該認定証を添付すること。 | |
| ※手数料欄 | |