

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

（法人にあつては、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

（法人にあつては、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つては、当該認定証を添付すること。

※手数料欄