

別記様式第2号の2（規格A4）（第2条関係）

一般廃棄物処理施設定期検査申請書

年 月 日

群馬県知事 あて

申請者

住 所

氏 名

（法人にあつては、名称及び代表者の氏名）

電話番号

廃棄物の処理及び清掃に関する法律第8条の2の2第1項の規定により、一般廃棄物処理施設の定期検査を受けたいので申請します。

一般廃棄物処理施設の設置場所	
一般廃棄物処理施設の種類	
許可の年月日及び許可番号	年 月 日 第 号

※事務処理欄

備考 ※欄は記入しないこと。