様式第４号（第２条関係）

申　告　書（一般廃棄物処理業）

年　　月　　日

大井町長　様

住　　所

氏　　名　　印

電　　話

（法人にあっては、主たる事務所の所在地、名称、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７条第５項第４号イからルまでに該当しない旨を申告します。

氏　　名	役職名	住　　所	個人印

※ 営業に関し、成年者と同一の能力を有しない未成年者又は法人である場合には、その法定代理人又はその役員を含む。