

様式第 8 号（第 6 条関係）

一般廃棄物収集運搬事業実績報告書

年 月 日

大井町長 様

住 所

氏 名

印

電話番号

（法人にあっては、主たる事業所の所在地、名称、代表者の氏名、電話番号）

年 月分の事業実績について次のとおり報告いたします。

事業所名	廃棄物の種類	収集運搬量		処理施設搬入量			
				指定先		その他	
		台数	数量	台数	数量	台数	数量
合 計							