

様式第9号（第6条関係）

一般廃棄物処分事業実績報告書

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。

一般廃棄物処分量			処分後残渣の排出量		
日 付	事業所名	処分量	日 付	排出先	搬出量
合 計			合 計		