（様式第16号）

理　　由　　書

令和　　年　　月　　日

　京都府知事

様

　京都府　　　保健所長

（申請者）

住所

氏名

(法人にあっては名称及び代表者の氏名)

　下記の書類については、令和　　年　　月　　日付けで同時に提出している

産業廃棄物収集運搬業許可申請書

特別管理産業廃棄物収集運搬業許可申請書

産業廃棄物処分業許可申請書

と共通するものですので、

写しを添付します。

特別管理産業廃棄物処分業許可申請書

産業廃棄物処理業の事業範囲変更許可申請書

特別管理産業廃棄物処理業の事業範囲変更許可申請書

産業廃棄物処理業変更届出書

特別管理産業廃棄物処理業変更届出書

その他（　　　　　　　　　　　　）

記

１　運搬車両のカラー写真

２　運搬容器等のカラー写真

３　納税証明書

４　法人の登記事項証明書

５　住民票の写し

６　後見登記等に関する法律に基づく登記事項証明書、医師の診断書

７　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

（日本産業規格　Ａ列４番）