

(様式第 16 号)

理 由 書

令和 年 月 日

京 都 府 知 事
京都府 保健所長 様

(申請者)

住所

氏名

(法人にあつ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
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 ()

と共通するものですので、
写しを添付します。

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 ()