

年 月 日

一般廃棄物再生利用業指定証再交付申請書

美馬市長 様

住所

（法人にあっては、主たる事務所の所在地）

氏名

（法人にあっては、名称及び代表者の氏名）

㊞

電話

（ ）

美馬市一般廃棄物再生利用業の指定に関する規則第9条の規定により、次のとおり再交付を申請します。

指定年月日及び 指 定 番 号	年 月 日 美馬市指令第 号
事 業 の 種 別	再生輸送 ・ 再生活用
再交付申請の理由	

（添付書類）

- ・ 破損した場合には、その指定証