

許可番号	
特別管理産業廃棄物収集運搬業許可証	優 良
住 所 氏 名 (法人にあっては、名称及び代表者の氏名)	
廃棄物の処理及び清掃に関する法律第14条の4第1項 第14条の5第1項の許可を受けた者で あることを証する。	
都道府県知事 (市長)	印
許 可 の 年 月 日	年 月 日
許可の有効年月日	年 月 日

1. 事業の範囲（取り扱う特別管理産業廃棄物の種類及び積替え又は保管を行うかどうかを明らかにすること）
2. 積替え又は保管を行うすべての場所の所在地及び面積並びに当該場所ごとの積替え又は保管を行う特別管理産業廃棄物の種類、積替えのための保管上限及び積み上げることができる高さ
3. 許可の条件
4. 許可の更新又は変更の状況 年 月 日 (内 容)
5. 積替え許可の有無 有・無 (積替え許可を有している場合においては、市名及び許可番号を記載すること。) 市名 許可番号
6. 規則第10条の12第2項の規定による許可証の提出の有無 有・無

備考 市長が交付する許可証については、積替え許可の有無の記載は不要とすること。
--