様式第10号（第５条関係）

許可証再交付申請書

年　　月　　日

　大河原町長　　　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　申請者　住　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

法人にあっては、主たる事務所

の所在地、名称、代表者の氏名

　（一般廃棄物収集運搬業・一般廃棄物処分業・浄化槽清掃業）許可証を（紛失・毀損）したので、大河原町廃棄物処理及び清掃に関する条例施行規則第５条第２項の規定により、次のとおり申請します。

　１　許可番号

　２　許可年月日

　３　添付書類　　　許可証(毀損した場合)