

産業廃棄物処理施設定期検査申請書

年 月 日

茨城県知事 殿

申請者

住 所

氏 名

（法人にあつては、名称及び代表者の氏名）

電話番号

廃棄物の処理及び清掃に関する法律第 15 条の 2 の 2 第 1 項の規定により、産業廃棄物処理施設の定期検査を受けたいので申請します。

産業廃棄物処理施設の設置場所

産業廃棄物処理施設の種類

許可の年月日及び許可番号

年 月 日 第 号

※事務処理欄