

小規模最終処分場廃止（休止・再開）報告書

年 月 日

茨城県知事 殿

住 所 〔法人にあつては、主たる事務所の所在地〕		
氏 名 〔法人にあつては、名称及び代表者の氏名〕	印	
郵便番号及び電話番号	〒	電話番号

年 月 日付けで届け出た小規模最終処分場について、茨城県廃棄物処理要項第 25 条第 2 項第 2 号の規定により、次のとおり報告します。

施 設 の 名 称	
施 設 の 種 類	
設 置 場 所	
受理の年月日及び受理番号	年 月 日 第 号
廃止（休止・再開）の理由	
廃止（休止・再開）の年月日	年 月 日
備 考	

備考 用紙の大きさは、日本工業規格 A 列 4 番とする。