

様式第10号（第24条関係）

<p>指定処理施設等設置者の欠格要件に係る届出書</p> <p style="text-align: right;">年 月 日</p> <p>茨城県知事 殿</p> <p style="text-align: center;">届出者 住 所 氏名又は名称 (法人にあつては、その代表者の氏名) 電話番号</p> <p>茨城県廃棄物の処理の適正化に関する条例第14条第4項の規定により、次のとおり届け出ます。</p>	
許 可 の 年 月 日	年 月 日
許 可 番 号	
指 定 処 理 施 設 等 の 設 置 の 場 所	
指 定 処 理 施 設 等 の 種 類	
該 当 す る に 至 っ た 欠 格 要 件	
欠 格 要 件 に 該 当 す る に 至 っ た 具 体 的 事 由	
欠 格 要 件 に 該 当 す る に 至 っ た 年 月 日	年 月 日
<p>注 「該当するに至った欠格要件」の欄は、条例第13条第1項第4号アからカまで又はケからサまで（同号ケからサまでに掲げる者にあつては、同号キ又はクに係るものを除く。）のうち該当するに至ったものを記入すること。</p>	