産業廃棄物処理業又は特別管理産業廃棄物処理業許可に係る

繰上許可に関する取扱要領 別添様式

|  |
| --- |
| 繰上げ許可願い書  年　　　月　　　日  大分県知事　　　　　　　　殿  　　　　　　　　　　　　　住所  　　　　　　　　　氏名又は名称  　　　　　　　　　(法人にあっては、代表者の氏名)  　上記のことについて、下記のとおり繰上げ許可をお願いします。  なお、本願い書により、従前の許可の有効期間が短縮されることについては、一切の異議を申し立てないことを誓約します。  記  1　繰上げ許可を希望する産業廃棄物処理業又は特別管理産業廃棄物処理業  の種類(※ 該当する許可に○を付けること。)  (　　) 産業廃棄物収集運搬業  (　　) 特別管理産業廃棄物収集運搬業  (　　) 産業廃棄物処分業  (　　) 特別管理産業廃棄物処分業  2　繰上げ許可を希望する理由  3　更新許可の希望日(※ 希望日が許可日になるとは限りません。)  4　繰上げ許可を受けたい産業廃棄物処理業又は特別管理産業廃棄物処理業  の許可証の写し  　別添のとおり |