第１号様式

第　　　　　号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

　大分県知事　　　　　殿

住所

名称

　　　　　　　　　　　　　　　氏名（代表者の職氏名）

連絡担当者（職名及び氏名）

電話番号

年度大分県廃棄物等再資源化促進事業認定申請書

年度大分県廃棄物等再資源化促進事業を実施したいので、大分県廃棄物等再資源化促進事業実施要領５（１）の規定により申請します。

記

添付書類：事業実施計画書（第２号様式）