|  |  |
| --- | --- |
| 西尾市一般廃棄物処理施設利用許可申請書  年　　月　　日  （宛先）西尾市長  申請者住所（所在地）  氏名（名　称）  （代表者）  電話　　　　　　局　　　　　番    西尾市一般廃棄物処理施設のうち次の施設を利用したいので許可くださるよう申請します。 | |
| 利用施設  （該当施設に○を付けてください。） | １　西尾市クリーンセンター  ２　西尾市浄化センター  ３　西尾市最終処分場（　　　地区） |
| 利用期間 | 年　　月　　日から　　年　　月　　日まで |
| 処理物 |  |
|  |
|  |
|  |
| 処理物発生場所 |  |
| その他 |  |