

指定処理施設等使用前検査申請書

年 月 日

茨城県知事 殿

申請者

住所

氏名又は名称

(法人にあっては、その代表者の氏名)

電話番号

茨城県廃棄物の処理の適正化に関する条例第13条第3項(第14条第2項において準用する場合を含む。)の規定による検査を受けたいので、関係書類及び図面を添えて申請します。

指定処理施設等の設置の場所	
許可の年月日及び許可番号	
しゅん工の年月日	年 月 日
使用開始予定年月日	年 月 日
添付書類及び図面	<p>1 しゅん工後の指定処理施設等の構造を明らかにする平面図、立面図、断面図及び構造図</p> <p>2 その他参考となる書類又は図面</p>