

第 8 号様式

施 設 ・ 器 材 検 査 申 請 書

年 月 日

会津坂下町長 様

住所または所在地

名称・氏名

印

会津坂下町廃棄物の処理及び清掃に関する条例第 1 0 条第 1 項の規定により、運搬用器材及び清掃用器材の検査を受けたいので、関係書類を添えて申請します。

運搬用器材

施設 機材の 内容	種 類						
	用 途						
	構 造						
自 動 車	車両番号	車体番号	定員	積載量	車名	型式	燃料の種類
	合 計						

清掃用器材

内 容	
--------	--

添付書類：車検証の写し、車（器材）等の写真