

（あて先）浜松市長

住所

氏名

（法人にあつては、名称及び代表者の氏名）

電話番号

適用除外確認申請書

浜松市廃棄物処理施設の設置等に係る紛争の予防と調整に関する条例施行規則第2条で規定される適用除外施設に該当するため、浜松市廃棄物処理施設の設置等に係る紛争の予防と調整に関する条例施行規則に基づく適用除外確認要綱第4条第1項の規定により次のとおり申請します。

記

施設の所在地		
施設の種類		
対象となる廃棄物の種類		
適用を希望する除外ケース *該当する番号を○で囲むこと		1 新規認定取得 2 他自治体既認定（浜松市内新規設置） 3 市内既認定・新規施設又は施設の変更 4 受託事業者・新規施設 5 受託事業者・施設変更 6 滅失に伴う再設置
認定等の取得状況	取得時期	
	認定官庁	
	認定番号等	
ケース⑥のみ	滅失の原因	
	滅失の年月日	