別　紙

|  |  |
| --- | --- |
| 浄化槽清掃の方法及び作業計画 |  |
| 浄化槽汚泥収集運搬方法等 | 収集運搬業者 |
| 業　　者　　名 | 所　　在　　地 |
|  |  |
| 事業の用に供する施設車両及び主たる作業用具等の種類所在及び数量 | 作業車両 | 種　　　類 | 登録番号 | 積　載　量 | 乗員数 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 主たる作業用具等 | 名　　　称 | 規　　格 | 数　　量 |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 事務所車庫又は駐車場 | 所　　　　在 | 規模又は面積 | 施設の構造 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

※注１　該当しない場合は、その旨記入すること。

* 注２　単位を明記すること。

別　紙

一般廃棄物処理業（浄化槽清掃業）役職員名簿

1. 役員名簿

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 役　職　名 | 氏　　　名 | 住　　　　　　　　　所 | 就任年月日 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. 従業員名簿

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 氏　　　名 | 役　職　名 | 年　齢 | 勤続年数 | 住　　　　　　　　　所 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

２．従業員名簿（一般廃棄物収集運搬業、一般廃棄物処理業と兼務している場合）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 氏　　　名 | 役　職　名 | 年齢 | 勤続年数 | 住　　　　　　　所 | 兼務の有　無 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

（法人の場合）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　平成　　年　　月　　日

　　鶴岡市長　　　　　　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　名　称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者　　　　　　　　　　　　印

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（電話番号　　　　　　　　　）

　当社及び役員一同は、浄化槽法第36条第2号イからニまで及びへからヌまで該当しません。以上自認します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 役　職　名 | 氏　　　名 | 住　　　　　　所 | 印 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |