

業 務 経 歴 書

氏名(会社名) _____

<p style="text-align: center;">現在行っている業務</p> <p>法人の場合は、定款の業務目的に限らない。</p>		
関 連 業 務 の 許 可 状 況	東京都 産業廃棄物 収集・運搬業	許可番号： 取扱い廃棄物の種類： 所在地：
	産業廃棄物 処 分 業 [施設が東京都内及び 関東近県に所在する ものに限る。]	許可自治体： _____ 許可番号： _____ 取扱い廃棄物の種類： 処分の区別： 中間処理・最終処分 施設の種類： 焼却・破碎・圧縮・その他() 処理能力： 日量 _____ トン 所在地：
	東京都 特別管理産業廃棄物 収集・運搬業	許可番号： 取扱い廃棄物の種類： 所在地：
	特別管理産業廃棄物 処 分 業 [施設が東京都内及び 関東近県に所在する ものに限る。]	許可自治体： _____ 許可番号： _____ 取扱い廃棄物の種類： 処分の区別： 中間処理・最終処分 施設の種類： 焼却・破碎・圧縮・その他() 処理能力： 日量 _____ トン 所在地：
	特別区 浄化槽清掃業	許可取得年月日： 業者番号：
	再生資源取扱業	業 の 形 態： 回収業・建場業・直納問屋・その他() 取 扱 品 目： 古紙・あき缶・びんカレット・その他() 廃棄物再生事業者登録： 有 無
	他の自治体の許可 取得状況(自治体名)	
備 考	その他必要な事項(別紙のとおり)	

業 務 経 歴 書 (別 紙)

住 所	〒 -
ふりがな 申請者名	法人の場合は名称
ふりがな 代表者名	法人のみ
許可番号	第 号
最寄駅	線 駅から 徒歩 ・ バス

事務担当者 (申請書類についての問合せ先)

担当者名	
T E L	
F A X	

搬入先・処分先 (現在又は予定する搬入先・処分先を記入してください。)

1 一般廃棄物 (「指定処理施設」以外に搬入する場合記入してください。)

品目	搬入先・処分先名称	所在地

2 産業廃棄物

品目	搬入先・処分先名称	所在地

3 資源物

品目	搬入先・処分先名称	所在地
紙・段ボール		
缶等		
空きビン等		
古繊維		
その他		

実績又は予定がない場合は、「なし」と記入してください。