

第 1 1 号様式の 3

町田市長	様	年 月 日
		住所
		氏名
		〔 法人にあつては、主たる事務所の所在地、名称及び代表者の氏名 〕
		電話番号
業務継続困難者該当届		
<p>廃棄物の処理及び清掃に関する法律施行規則第 2 条の 8 第 1 項に規定する者（以下「業務継続困難者」という。）に該当するに至ったので、廃棄物の処理及び清掃に関する法律第 7 条の 2 第 5 項の規定により、関係書類を添えて、次のとおり届け出ます。</p>		
許 可 年 月 日	年 月 日	
許 可 番 号	第 号	
業務継続困難者に該当するに至った具体的事由		
業務継続困難者に該当するに至った者	氏 名	
	役職名・呼称	
	生 年 月 日	
	本 籍	
	住 所	