

(様式第 1 号)

衛生処理施設使用許可申請書

令和 年 月 日

仙南地域広域行政事務組合
理事長 殿

住 所
申請者
氏 名
(法人にあっては名称及び代表者の氏名)

仙南地域広域行政事務組合衛生処理施設の設置及び管理に関する条例施行規則第 2 条の規定により、関係書類を添えて衛生処理施設の使用許可について申請します。

1	使用施設 名 称	角田衛生センター		
2	関係市町 の 許 可	許 可 番 号		許 可 年 月 日
3	区域 種類	角田市	丸森町	計
	し 尿			
	浄 化 槽 汚 泥			
	計			
	上段：年間搬入計画量 (k l /年), 下段：1 日当りの計画搬入量 (k l /日)			
※更新前の年 間搬入実績量		(令和 年 月から令和 年 月までの ヶ月分)		
〔備考〕 1. 使用許可を得ようとする区域等に係る関係市町の廃棄物の処理及び清掃に関する法律 (昭和 45 年法律第 137 号) 第 7 条第 1 項本文に規定する許可書の写しを添付すること。 2. 単位は、し尿及び浄化槽汚泥の場合には k l (キロリットル)とし、もやせるごみ、もやせないごみ、資源ごみ、並び に粗大ごみの場合には t (トン)とする。 3. 1 日当りの計画搬入量は年間搬入量を 240 日で除した量とし、この場合小数第 4 位を四捨五入すること。 4. 区域及び種類毎に事業計画書 (様式第 2 号) を添付すること。ただし、区域及び種類毎の年間計画搬入量が更新前の 年間搬入実績量を超えない場合は添付を省略することができる。 5. 収集及び運搬に用いる車両一覧 (様式第 3 号) を添付すること。 6. ※欄は記入しないこと。				