

## 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	〒      ー
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。