

業 務 経 歴 書

許可番号 -

氏 名 _____

(法人にあつては名称及び代表者の氏名 個人にあつては屋号及び氏名)

年 月 日	業 務 経 歴
他都市の一般廃棄物処理業の許可の有無 (有の場合は市町村名)	有 ・ 無 ()
行政処分の有無 (有の場合はその内容)	有 ・ 無 ()

(注) 申請業務に関連するもののみ記入。また、申請業務に関連する業務開始日も記入。行政処分は、廃棄物処理法に基づく行政処分（他都市におけるものを含む）を対象とする。