第１号様式

コンテナ設置対象事業所名簿

年　　月　　日

大 阪 市 長 様

許可番号　　－　　名称・屋号

代表者氏名　　印　TEL(　　)　　－

コンテナを設置する事業所の名称	左の所在地	代表者名	担当者	電話番号	回収車両番号	設置ｺﾝﾃﾅ数
						㎥×　台
						㎥×　台
						㎥×　台
						㎥×　台
						㎥×　台
						㎥×　台
						㎥×　台