事業計	山山	\mathcal{O}	榧	西
# **	ш	V)	TIM.	ヹ

1	事業の全休計画	(変更許可申請時には変更部分を明確にして記載すること)
т.	サポップエ		,

2. 取り扱う産業廃棄物(特別管理産業廃棄物)の種類及び運搬量等

	2. 从,从,是未况未以(内别自己是未况未以)。 医疾失 0 是版里 1									
	(特別管理) 産業廃棄物 の 種 類	運搬量 (t/月又は m³/月)	性状	予定排出事業場の 名称及び所在地	積替え又は保管を行う 場合には積替え又は保 管を行う場所の所在地	予定運搬先の名称及び所在地 (処分場の名称及び所在地)				
1										
2										
3										
4										
5										
6										
7										
8										

備考 取り扱う (特別管理) 産業廃棄物の種類ごとに記載すること。

3. (1)	運搬施設の概要 運搬車両一覧				
	車両の形状	自動車登録番号 又は車両番号	最大積載量(kg)	所有者又は使用者	備考
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
事	務所の所在地				
駐	車場の所在地				
(2)	その他の運搬施設の	の概要			
	運搬容器等の名称	用途	容量	備	考
					A T'11 4 TE

4		収集	美運	搬業	終の	の具	具体	的	な言	十画	(車	両	毎の)用:		収集		股業	務を	行う	時	間、	休業	目	及び	従業	美員	数を	含む。)
														贫	É業」	員数	の内	訳					令和]	年		月		日現る	玍
申	信	青者	又に	申	政令	分第ロコ	56	条件	D1	0で	相中	談===	役、	顧	間等	<u>+</u>	₹/5	旦	¥	#-	T	1h-	孙	旦	フ	<i>T</i>	[1]h	^	_	1.6
可の		100	登記	上員	手に対	ガタ見気	さす	ある	# 釆	まり (. 外	誀	かの	ひ 2	立可	事	伤	貝	連	虹	于	1F	釆	貝	7	V)	他	百	Ē	計
				人						人	-				人			人			人			人	기 사 다		人		,	人

5.	環境保全措置の概要	(運搬に際し講ずる措置、	積替施設又は保管施設において講ずる措置を含む。)

(第6面) 運搬車両の写真

	連搬車向の与具
	車登録番号又は来号
車 前 面 写 真	注意事項 ・ 車両の前面(真正面)を撮影すること。 ・ ナンバープレートが確認できること。
側面写真	注意事項 ・ 車両の側面(真横)を撮影すること。 ・ 名称等の車体の表示が確認できること。 既に許可を有している場合には所定の事項(「産業廃棄物収集 運搬車」、「会社名(事業者名)」、「許可番号」)が表示されていること。 車体の表示が読み取れない場合には、表示部分を拡大した写真も 添付(裏面に貼る等)すること。 ・ 3箇月以内の鮮明なカラー写真を全面のり付けして貼り付けること。 ・ デジタルカメラで撮影したものは画像が鮮明なものに限り可とする。
	撮影

(第7面)

VOLUMENT.	~~DDW	の写真
- H- JW-	ペーチエ	3//) 🛱 🖽
14417117.	4 Print	

運搬容器等の名称	用途					
注意事項 ・ 容器の全体が写るように撮影すること。 ・ 3箇月以内の鮮明なカラー写真を全面のり付け ・ デジタルカメラで撮影したものは画像が鮮明な	して貼りますのに原	艮り	けけること。 可とする。 令和	年	月	日
運搬容器等の名称	用途					
注意事項 ・ 容器の全体が写るように撮影すること。 ・ 3箇月以内の鮮明なカラー写真を全面のり付け。 ・ デジタルカメラで撮影したものは画像が鮮明な		艮り		年		日

(第8面)

					Ī	事業の開始に要する資金の総額及びその資金の調達方法			
		力	i	訳		金 額 (千円)			
事業資	€ 0	り開め	台に D	要総総	ナる 額				
		土			地				
		事	ž	务	所				
		収缜	集運	搬耳	車両				
		積	孝保	管加	施設				
	É] [資	金				
	信	当	入	•	金				
		(借	入学	七名)					
調									
達	7	-	の	1	他				
方	坩	当			資				
法									
備考	備考 内訳欄の事項については、事業計画に応じ適宜変更すること								

(第10面)

誓 約 書

申請者は、廃棄物の処理及び清掃に関する法律第14条第5項第2号イからへまでに該当しない者で あることを誓約します。

令和 年 月 日

京 都 府 知 事 京都府 保健所長

申請者

住所

氏名

(法人にあっては名称及び代表者の氏名)