

様式第 12 号 (第 6 条関係)

破砕業許可証再交付申請書

年 月 日

川 越 市 長

届出者 住 所
氏 名

(法人にあっては、名称及び代表者の氏名)

電話番号

破砕業許可証の再交付を受けたいので、次のとおり申請します。

許可番号及び許可の年月日	第 年 月 日 号 日
再交付を申請する理由	

(注) き損又は汚損による場合は、当該破砕業許可証を添付すること。