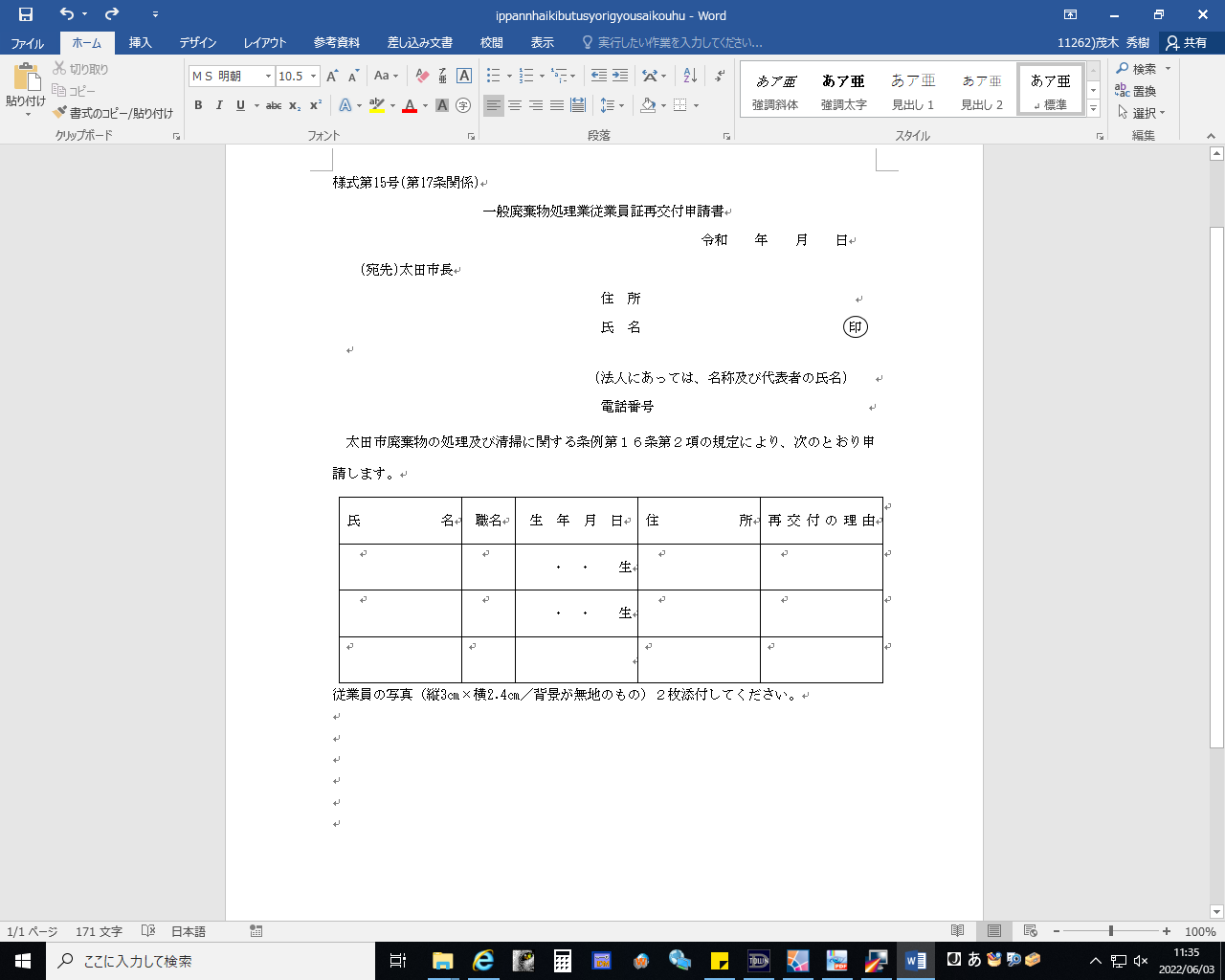
様式第15号(第17条関係)

一般廃棄物処理業従業員証再交付申請書

　　令和　　年　　月　　日

　　(宛先)太田市長

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

　太田市廃棄物の処理及び清掃に関する条例第１６条第２項の規定により、次のとおり申請します。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 氏名 | 職名 | 生年月日 | 住所 | 再交付の理由 |
|  |  | ・　・　　生 |  |  |
|  |  | ・　・　　生 |  |  |
|  |  |  |  |  |

従業員の写真（縦3cm×横2.4cm／背景が無地のもの）２枚添付してください。