

講習会修了者証明書

年 月 日

様

住 所

氏 名

(法人にあっては名称及び代表者の氏名)

〔産業廃棄物〕〔収集運搬〕業の（新規・更新・変更）許可申請を行うに当たり、
〔特別管理産業廃棄物〕〔処 分〕

「〔産業廃棄物〕〔収集運搬〕
〔特別管理産業廃棄物〕処理業に関する（新規・更新）許可講習会」の〔処 分〕

課程の修了者として、下記の者の講習会の修了証を添付します。

下記の者は業を行おうとする区域に存する事業場の代表者であることを証明します。

記

事業場の名称

事業場の住所

職 名

氏 名