

様式第6号（第4条関係）

一般廃棄物収集運搬委託証明書

平成 年 月 日

川島町長 様

排出事業所

住 所

事業所名

代表者名

印

電話番号

私は、当事業所から排出する一般廃棄物の処理を、 に  
委託したことを証明します。

1 排出場所の名称

2 排出場所所在地 川島町

3 排出する一般廃棄物 ( . 回) ( . 回)  
の種類及び月間収集 ( . 回) ( . 回)  
回数 ( . 回) ( . 回)

4 月間推定排出量 t

5 契約単価 円 / k g

注) この一般廃棄物収集運搬委託証明書は、原本を提出すること。(複写は不可)