様式第８号

　　　　　　年　　　月　　　日

（宛先）岡崎市長

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 〒

　　　　　　　　　　　　　　　　　　 （申請者）住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 （法人にあっては、名称及び代表者の氏名）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　電話　　　　（　　　　）

申　立　書

　下記の者は、廃棄物の処理及び清掃に関する法律施行規則第２条の２の２に規定する精神の機能の障害により、廃棄物の処理の業務を適切に行うに当たって必要な認知、判断及び意思疎通を適切に行うことができない者に該当しないことを申立てます。なお、上記の者に該当するおそれがあるとして、市から審査に必要な書類の提出を求められた場合、精神の機能の障害に関する医師の診断書を提出します。

記

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

（法第７条第５項第４号リに規定する法定代理人、同号ヌに規定する役員、発行済株式総数の100分の５以上の株式を有する株主又は出資額の100分の５以上の額に相当する出資をしている者及び令第４条の７に規定する使用人の氏名を記載してください。）

備考　用紙の大きさは、日本産業規格Ａ列４とする。