

産業廃棄物収集運搬業許可申請等取下げ願い

年 月 日

大阪府知事様

申請者

住所

氏名

(法人にあつては名称及び代表者の氏名)

電話番号

下記の申請を、取り下げたいので、願い出ます。

申請内容	
申請年月日	令和 年 月 日
産業廃棄物の種類	
事業の区分	
許可番号	
理由	