

業 者 提 携 書

平成 年 月 日

住 所：
商号又は名称：
代表者職氏名： 印
担 当 者 名：
電 話 番 号：

業務を行う者に関すること

項目	内容
処分業者にかか る指定	<div><input type="checkbox"/> 指定しない（収集運搬及び処理を一社で行う）</div> <div><input type="checkbox"/> 指定する</div> <div>※どちらかにチェックをつけること</div>
処分業者を指定 する場合	<div><住所></div> <div><商号又は名称></div> <div><代表者職氏名></div> <div>印</div>