

様式第1号の5(第6条の2関係)

年 月 日

申請者 主たる事務所
の所在地
名 称
代表者氏名

松江市長 氏 名

し尿処理手数料認定事業者通知書

年 月 日付けで申請のあったし尿処理手数料の納付方法については認定したので、松江市廃棄物の処理及び清掃に関する規則第6条の2第4項の規定により、通知します。

記

1. 認定番号
2. 対象施設の所在地及び名称