

令和 年 月 日

白山野々市広域事務組合
松任石川環境クリーンセンター
所長 宛

剪定枝木類発生場所証明書

本日、貴施設に搬入する剪定枝木類は下記から発生したものです。

1 発生場所

住 所	白山市 野々市市 川北町
氏 名	印
電話番号	

2 申請者（剪定作業を請け負った事業者等）

住 所	
氏名（会社名）	印
電話番号	
搬入車両番号	

- ・法人の場合は法人名（事業所名）、代表者名を記載の上、代表者印を押印ください。
- ・本証明書は剪定作業に伴い発生した枝木類にのみ有効です。
- ・木の伐採や植栽を伴う造園工事に伴い発生する枝木類は産業廃棄物に該当し、本施設に持ち込むことはできません。
- ・虚偽の申告があった場合、廃棄物の処理及び清掃に関する法律に基づく罰則が適用されます。

※施設側記入欄

回 数		積載量	kg	窓口担当	
-----	--	-----	----	------	--