

第 1 号様式（第 4 条関係）

生活環境影響調査縦覧申込書

年 月 日

名寄地区衛生施設事務組合管理者 様

住所

申込者

氏名

㊟

※法人にあつては、名称、代表者の氏名及び登記された事務所又は事業所所在地

名寄地区衛生施設事務組合が設置する一般廃棄物処理施設に係る生活環境影響調査結果報告書等の縦覧を申し込みます。

縦覧場所 名寄地区衛生施設事務組合事務所

縦覧年月日 年 月 日

その他