

年 月 日

証 明 願

広 島 県 知 事 様

申請人 住所
氏名

年 月 日付第 号で許可を受けた産業廃棄物処理業に係る次の事項の証明をしてください。

○ 証明事項

年 月 日現在の登録車両

| | | |
|--|--|--|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

以下余白

上記の事項に相違無いことを証明する。

年 月 日

広 島 県 知 事 湯 崎 英 彦