

【 様式 2 】

● 氏名又は名称及び住所

氏名

[Redacted]

住所

新潟県村上市

● 産業廃棄物の種類・数量

農業用使用済みプラスチック

kg

● 積載日

令和 年 月 日

● 積載した事業場

事業者名(あなたの名前)

[Redacted]

事業者住所(あなたの住所)

新潟県村上市

TEL

● 運搬先の事業場

かみはやし農業協同組合 配送センター

新潟県村上市山田930番地5

TEL 0254-66-6383

※網掛け部分に必要な事項を記入し、廃プラ運搬時に車内に携帯してください。