

## 自動車リサイクル業の許可等に係る事前協議書

年 月 日

大分県知事 殿

住所

氏名

(法人にあつては、名称及び代表者の氏名)

電話番号

下記のとおり、自動車リサイクル施設の設置(変更)を行いたいので、関係書類を添えて事前協議します。

(1) 事業の範囲	
(2) 事業の開始予定日	
(3) 事業所の名称 及び所在地 (複数箇所ある場合は全て記載)	
(4) 事業の用に供する施設 の概要	
(5) 当該施設に係る産業廃棄物 処理業等の許可の状況	
備考 ・位置図、平面図、施設概要、事業計画書及び収支見積書、説明会開催計画書を添付 ・管轄の保健所へ2部提出	