（様式―１）

アスファルト・コンクリート塊優先搬出施設指定申請書

佐賀県県土整備部長　様

アスファルト・コンクリート塊優先搬出施設の指定を申請します。

 　　年　　月　　日

〒

住　　所

氏　　名

　　　　（法人の場合は名称及び代表者の氏名）

施設名称

施設所在地

優先施設の区分　　要領　第２条（　）

添　付　書　類

①佐賀県建設副産物再生施設指定の写し

②廃棄物処理業許可証の写し

③再生加熱アスファルト混合物生産施設との売買契約書の写し、及び継続契約の

場合は、直近1年間の売買実績表

（様式―２）

アスファルト・コンクリート塊優先搬出施設指定更新申請書

佐賀県県土整備部長　様

アスファルト・コンクリート塊優先搬出施設の指定の更新を申請します。

 　　年　　月　　日

〒

住　　所

氏　　名

　　　　（法人の場合は名称及び代表者の氏名）

施設名称

施設所在地

優先施設の区分　　要領　第２条（　）

添　付　書　類

①佐賀県建設副産物再生施設指定の写し

②廃棄物処理業許可証の写し

③再生加熱アスファルト混合物生産施設との売買契約書の写し、及び継続契約の

場合は、直近1年間の売買実績表

（様式―３）

アスファルト・コンクリート塊優先搬出施設指定取り下げ申請書

佐賀県県土整備部長　様

アスファルト・コンクリート塊優先搬出施設の指定申請及び指定を取り下げます。

 　　年　　月　　日

〒

住　　所

氏　　名

（法人の場合は名称及び代表者の氏名）

施設名称

施設所在地

取り下げ理由