

城市建筑垃圾处置核准申请书

申请单位名称: _____ 法定代表人姓名: _____

住址: _____ 电话: _____ 邮编: _____

委托代理人姓名: _____ 身份证号码: _____

住址: _____ 电话: _____

行政许可申请事项: _____

申请事实和理由: _____

行政许可申请人:

委托代理人:

(印章)

年 月 日