様式第８号（第６関係）

**営業の概要**（遺品整理業用）

店舗の名称

店舗の所在地

電話番号

メールアドレス

一般廃棄物収集運搬業許可の状況

・一般廃棄物収集運搬業許可：有・無

無の場合は提携している許可業者を記載：

事業所名

住所　〒

連絡先（電話番号）

（メールアドレス）

担当者名

前年度中における遺品整理等の件数

　・生前整理　　件

　・遺品整理　　件