

火災残さ処理費用領収書

年 月 日

(申請者)

様

業者名 住所
名称
代表者

印

金額 円

上記のとおり領収いたしました。

ただし、年 月 日発生による火災残さの処理費用とする。

焼損建物の所在地		
処理した 産業廃棄物処理施設名		
処理した火災残さの 種別と重量	壁土	コンクリート
	t	t
	ブロック	瓦
	t	t
	焼け残りの畳	木切れの混じった土
t	t	
その他 ()	総重量	
t	t	
処理完了年月日	年	月 日