様式第20号(第17条関係)

(表)

|  |
| --- |
| No.  身分証  住所  氏名  生年月日  上記の者は、一般廃棄物処理業従業員であることを証明します。  　1　処理業の種類  　2　商号又は名称  　3　有効期間　　　　　　　年　　月　　日から　　　年　　月　　日まで  　　　　　　年　　　月　　　日  処理業者　　　　　　　　　　　　　㊞ |

(裏)

|  |
| --- |
| 注意  　1　この身分証は、作業中は常に携帯し、関係人の請求があれば提示しなければならない。  　2　この身分証は、他人に譲渡し、又は貸与してはならない。  　3　この身分証の有効期間が満了したとき、又は一般廃棄物処理業従業員でなくなったときは、その日から5日以内に返納すること。  　4　この身分証を紛失し、又はき損したときは、直ちに再交付を受けること。 |