

許可年月日			
許可番号			
事業の種類			
氏名又は名称・ 代表者			
住 所		連絡先	
施設の設置場所	藤沢市		
施設の名称	産業廃棄物の積替・保管場		
取扱産業廃棄物 の種類			
許可の期限			