附件 3

石狮市小微企业危险废物收集试点申请表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 企业名称  （盖章） |  | | |
| 企业法人 |  | 联系电话 |  |
| 联系人 |  | 联系电话 |  |
| 试点拟覆盖范围 |  | | |
| 试点拟收集危废类别（含代码）及数量 |  | | |
| 符合准入条件的证明材料名称  （提交的打勾） | □申请表  □实施方案  □承诺书  □其它材料 | | |