

区分	事業者番号	収集運搬業	処分業	特管収集業	特管処分業	保健福祉事務所	代表者名	力	+	住	所	事務所所在地	事務所郵便番号	事	務	所	事務所電話番号	地区	優良
----	-------	-------	-----	-------	-------	---------	------	---	---	---	---	--------	---------	---	---	---	---------	----	----