

様式第5号（第15条関係）

三原市もやすごみ指定袋等取扱店登録廃止届出書

年 月 日

三原市長 様

住 所 _____

名 称 _____ ㊟

（法人にあつては名称及び代表者の氏名）

電話 _____

次のとおり、三原市もやすごみ指定袋等取扱店登録を廃止したいので、三原市もやすごみ指定袋等取扱要綱第15条の規定により届出します。

登 録 番 号	
店舗等の名称	
所 在 地	
廃止年月日	年 月 日
備 考	