

別記様式第12号（第20条関係）

令和 年 月 日

平取町外2町衛生施設組合長 様

申請者 住 所（〒 - ）

氏 名 ⑩

TEL FAX

事 業 廃 止 届

業を廃止したので平取町外2町衛生施設組合廃棄物の処理及び清掃に関する条例施行規則第20条の規定により届け出します。

許可番号及び年月日	平取町外2町衛生施設組合指令 号 年 月 日
事業所の所在地	
事業所の名称	
廃止年月日	
廃止の理由	
特記事項	