別記様式第１２号（第２０条関係）

|  |  |
| --- | --- |
| 年　　月　　日  平取町外２町衛生施設組合長　様    申請者　住　所（〒 - ）  氏　名　　　　　　　　　　　　㊞    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 |  |