

年 月 日

那須塩原市長 様

申請者 住所

氏名

一般廃棄物処理業廃止届書

年 月 日付け 第 号で許可を受けた業務を次のとおり廃止しますので、お届けします。

| | |
|-----------|--|
| 許可年月日及び番号 | |
| 許可期間 | |
| 廃止年月日 | |
| 廃止業種 | |
| 廃止事由 | |