

足 利 市 指 定 ご み 袋 取 扱 店 休 止 届

年 月 日

足利市長 あて

届出者

住 所  
-----  
商 号  
-----  
氏 名  
-----  
電 話 番 号  
-----

( 法人にあつては、主たる事務所の所在地、名称及び代表者の氏名 )

足利市指定ごみ袋取扱店の業務を休止したいので、足利市指定ごみ袋取扱店に関する規則第8条第2項の規定により、下記のとおり届け出ます。

取扱店の業務を 休止する店舗	所 在 地	足利市
	フリガナ	-----
	店 舗 名	-----
休 止 す る 期 間	年 月 日 ~ 年 月 日	
休 止 の 理 由		

市役所 処理欄	店番号	事業者番号	