

除害施設休止（廃止）届出書

年 月 日

森町長 様

住所

届出者 氏名 印

電話

除害施設を休止（廃止）したいので、森町下水道条例第 20 条の規定により、次のとおり関係書類を添えて届け出ます。

届 出 区 分	<input type="checkbox"/> 休止 <input type="checkbox"/> 廃止
工場又は事業場の名称	
工場又は事業場の所在地	森町
休止又は廃止の年月日	年 月 日
休止又は廃止の理由	

(注)

- 1 届出区分欄には、該当する項目の□にレ点を付してください。

* 以下には、記入しないでください。

受付年月日	年 月 日	受付番号	第 号
台帳記入日	年 月 日	台帳記入者	
備 考			