様式第５号(第７条関係)

年　　 月 　　日

小山広域保健衛生組合指定ごみ袋製造廃止届

小山広域保健衛生組合管理者 様

【申請者】

所 在 地

事業者名

年　　月　　日付けで認定を受けた小山広域保健衛生組合指定ごみ袋製造の認定について廃止したいため、小山広域保健衛生組合指定ごみ袋製造の認定に関する要綱第７条の規定により、関係書類を添えて下記のとおり届出します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 認定番号 | 第　　　号 |
| 廃止年月日 | 年　　月　　日 |
| 廃止理由 |  |

※届出に当たっては、次の書類等を添付すること。

１ 交付を受けた小山広域保健衛生組合指定ごみ袋製造認定通知書