第８号様式

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **事業系一般廃棄物収集認定廃止届出書**  　　年　　月　　日  （あて先）川　崎　市　長  申請者  郵便番号  住　　所    （法人又は団体にあっては、名称及び代表者の氏名）  電話番号  FAX番号  事業系一般廃棄物の処理に関する取扱い要綱第11条第２項の規定により、市が収集、運搬及び処分する施設等の認定を必要としなくなったので、廃止の届出をします。 | | | | |
| 施　設　等 | 名　称 |  | 認定番号 |  |
| 所在地 | 電話番号  ＦＡＸ番号 | | |
| 責任者 |  | | |
| 廃　止 | 理　由 |  | | |
| 年月日 | 年　　　　　　月　　　　　　日 | | |
| 備考 | | | | |

注　この届出書は、施設等の認定を必要としなくなった時、速やかに提出してください。