

年 月 日

多治見市長

申請者 住所（所在地）

氏名（名称）

代表者氏名 (※)

電話番号

(※)法人は記名押印をしてください（代表者本人が自署するときを除く）。
法人以外は、本人が自署しないときは押印してください。

多治見市指定ごみ袋等取扱店廃止届出書

多治見市指定ごみ袋及び粗大ごみシールの取扱いを廃止したいので届け出ます。

<店 舗>

所在地	
名 称	

通知書番号	第	号
-------	---	---