様式第３号

「県産リサイクル応援事業所」 廃止届出書

平成　　年　　月　　日

福岡県環境部循環型社会推進課長　殿

登録事業者　住所

（法人にあっては

所在地）

氏名

（法人にあっては

商号、支店名等）

代表者 職名

氏名

「県産リサイクル応援事業所」登録実施要領に基づき、下記のとおり廃止を届け出ます。

【廃止する登録事業所数】　□１か所のみ　□複数有（　　か所：**「別紙」記載のとおり**）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 登  録  事  業  所 | No. |  |
| 名称 |  |
| □登録事業者に同じ |
| 所在地 |  |
| □登録事業者に同じ |
| 廃止年月日 | | 年　　　月　　　日 |
| 廃止理由 | |  |

※）複数の登録事業所を廃止する場合は、２つ目以降は「別紙」に記載ください。

（必要に応じ、本頁をコピーして記載ください）

**別 紙**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 登録事業所 | | | 廃止年月日 | 廃止理由 |
| No | 名　称 | 所在地 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |