

様式（除害）

除害施設使用廃止届出書

平成 年 月 日

北 広 島 市 長 様

届出者
住 所

電話番号

氏名又は、名称
(及び法人にあつては
その代表者の氏名)

印

除害施設の使用を廃止したいので、次のとおり届け出ます。

工場又は事業場の名称		※整理番号	
工場又は事業場の所在地	北広島市	※受理年月日	年 月 日
除害施設の種類		※施設番号	
除害施設の設置場所		※審査結果	
使用廃止の年月日	年 月 日	※備 考	
使用廃止の理由			

備考

- ※印の欄には、記載しないこと。