取扱店番号

【様式４】

海老名市指定収集袋取扱店廃止届

年　　　月　　　日

　海老名商工会議所会頭　殿

住　　所

事業所名

代表者名　　　　　　　　　　　　　　　　印

　　　　　　　　（法人にあっては主たる事業所の所在地、名称、代表者名）

（個人にあっては居住地の住所、代表者名）

　海老名市指定収集袋取扱店を廃止します。

|  |  |
| --- | --- |
| 廃止（予定）日 |  |
| 店舗等の場所 |  |
| 店舗等の名称 |  |
| 店舗等の代表者名 |  |
| 電話番号 |  |
| ＦＡＸ番号 |  |

※配布されたもののうち、のぼり旗等一式は速やかに返却をお願いします。

　指定収集袋の返品や返金は原則受け付けておりません。