様式第2号（第5条関係）

　　年　　月　　日

雲南市・飯南町事務組合

管理者　　　　　　　　　　様

　　　　　　　（申請者）住　所　　〒

　　　　　　　　　　　　商号又は名称

　　　　　　　　　　　　代表者役職・氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

　　　　　　　　　　　　（電話）　　　　　　　　　　（FAX）

**粗大ごみ収集運搬業務登録抹消届**

粗大ごみの収集運搬業務実施要綱第5条により登録の抹消を届け出ます。

記

１．抹消する登録内容

|  |  |
| --- | --- |
| 登録名（会社名） |  |
| 住所 |  |
| 担当者職名・氏名 |  |
| 電話番号 |  | FAX番号 |  |