様式第５号（第８条関係）

年　月　日

　職　氏　名　様

　郵便番号

　　　　　　　　　　　　　　　届出者 住　　所

氏　　名 ㊞

　 （法人にあっては、事務所の所在地及び名称並びに代表者の氏名）

電話番号

使用済物品回収業廃止届出書

　使用済物品回収業を廃止しますので、鳥取県使用済物品等の放置防止に関する条例第10条の規定により、次のとおり届け出ます。

|  |  |
| --- | --- |
| 廃止予定年月日 |  |
|

　注　氏名を自署する場合には、押印を省略することができる。