

茅ヶ崎市指定収集袋販売所廃止届

令和 年 月 日

(あて先)茅ヶ崎市長

(事業者)

郵便番号 〒 -

住 所 (法人にあつては所在地)

氏 名 (法人にあつては名称、代表者の役職及び氏名)

電話番号 - -

次の茅ヶ崎市指定収集袋販売所を廃止いたします。

郵便番号	〒 -
店舗等の所在地	
店舗等の名称	
廃止理由	
廃止年月日	令和 年 月 日

※この販売所の廃止をもって、茅ヶ崎市一般廃棄物処理手数料(指定収集袋等)収納業務委託契約を解約する場合(他に販売店がない、または今後も他店舗において販売の予定がない場合等)は、業務委託契約解約通知書を併せて提出してください。契約を継続する場合(他の販売店を継続する、または今後他店舗において販売の予定がある場合等)はこの限りではありません。