

集団資源回収実施団体登録廃止届出書

年 月 日

水戸市長 様

団体名	フリガナ
代表者住所	〒□□□-□□□□
代表者氏名	フリガナ
電話番号	— —
FAX番号	— —

集団資源回収実施団体の登録の抹消を希望しますので、下記のとおり届け出ます。

記

- 1 登録の抹消希望日 年 月 日付け
- 2 資源物の最終回収日 年 月 日 ( )  
※ 抹消希望日より後の日付を指定することはできませんので、御注意ください。
- 3 廃止理由