

年 月 日

尼崎市 長 へ

(市受付印)
--------

【申請者】(法人等にあつては所在地、名称及び代表者の氏名)

住 所	〒
氏 名	(自署又は記名押印)
電話番号	

辞 退 届

尼崎市優良管理ごみ集積施設認定制度実施要綱第12条の規定に基づき、下記のとおり優良管理ごみ集積施設の認定を辞退します。

記

1 共同住宅名

2 所 在 地

3 認 定 番 号    No.                    (認定日            年    月    日 )

5 辞退の理由