

年 月 日

除 害 施 設 使 用 廃 止 届

南丹市長 様

届出者 住 所(所在地)

氏 名(名 称) (※)

(※) 法人の場合は、記名押印してください。法人以外でも本人  
(代表者) が手書きしない場合は、記名押印してください。

電話番号

次のとおり使用廃止をしたので届け出ます。

設 置 場 所	南丹市
廃 止 年 月 日	年 月 日
廃 止 理 由	