

様式第4号

指定袋製造等廃止届

令和 年 月 日

尼崎市 長 へ

届出者 所在地

名称及び代表者氏名

担当部署

担当者

電話番号 () -

指定袋の製造等を廃止することについて、次のとおり届け出ます。

1 承認年月日 年 月 日

2 承認番号

3 廃止年月日 令和 年 月 日

4 廃止理由

.....

.....

.....

.....