

様式第5号（第5条）

八街市指定袋取扱休止（廃止）届出書

年 月 日

八 街 市 長 様

住 所
氏 名 印
連絡先
(法人の場合は所在地及び代表者氏名)

当方が協定を締結した代理店業務について、下記のとおり休止（廃止）したいので届出します。

記

1. 協 定 締 結 日 年 月 日
2. 承 認 番 号 第 号
3. 休止(廃止)予定日 年 月 日
4. 休止(廃止)理由