年　　月　　日

多古町長　　　　　　　　　様

申請者　住　所

氏　名　　　　　　　　　　　　　　　印

電　話

ごみステーションの廃止申請について

　利用者の総意をもって、下記のごみステーションを廃止いたします。

記

　１　廃止ごみステーション設置場所　　　　　別添略図

　２　廃止理由

　３　廃止予定日　　　　　　　　　年　　　月　　　日