

(様式3)

「かつしか食べきり協力店」登録廃止届

年 月 日

葛 飾 区 長 殿

申請者 住所 _____

氏名 _____

「かつしか食べきり協力店」実施要領の規定に基づき、下記のとおり届け出ます。

記

【廃止する店舗】

店舗名		代表者名	
店舗住所	〒 _____ _____ 電話 (_____) _____		
連絡先	担当者		
	電 話		F A X _____
	E-mail		
店舗区分	<input type="checkbox"/> 飲食店 (種類: _____) <input type="checkbox"/> 小売店 (種類: _____) <input type="checkbox"/> その他 (_____)		

(様式3)

廃止する理由（差し支えない程度でご記入ください。）

[]

【問い合わせ先】 葛飾区 環境部 リサイクル清掃課 ごみ減量推進係
〒124-8555
葛飾区立石5-13-1
TEL：03-5654-8273
FAX：03-5698-1534