様式 ５２

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | ×整理番号 |  |
| ×受理年月日 |  |

　　　　　　 　　年　　月　　日

　　中津川市長　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 代表者氏名

|  |  |
| --- | --- |
| 名　　　　　　　　称 |  |
| 事務所所在地  （電話） | 〒 |
| 庫外貯蔵所所在地  （電話） | 〒 |
| 指示年月日・指示番号 | 年　　　月　　　日　　　　　　　　　　第　　　　号 |
| 廃止理由 |  |
| 廃止年月日 | 年　　　　月　　　　日 |
| 備　　　　　　　　考 |  |

備　考 １　この用紙の大きさは、日本産業規格Ａ４とすること。

　 ２　×印の欄は、記載しないこと。