

年 月 日

岩手県知事 様

申請者 住所
氏名 印
(法人にあつては、主たる事務所の所在地及び
名称並びに代表者の氏名)
担当者名
連絡先電話番号 () ー

岩手県再生資源利用認定製品廃止届出書

循環型地域社会の形成に関する条例施行規則第 5 条第 2 項の規定により、次のとおり届
け出ます。

認定を受けた年月日及び番号	年 月 日 第 号
認 定 製 品 の 名 称	
廃 止 の 理 由	
製 造 廃 止 年 月 日	