

様式第16号（第19条関係）

		年 月 日	
岩手県知事		様	
		届出者 住 所 氏 名 (法人にあっては、主たる事務所の所在地及び名称並びに代表者の氏名) 電話番号	
廃棄物処理施設等廃止（休止、再開）届出書			
廃棄物処理施設等を廃止（休止、再開）したので、循環型地域社会の形成に関する条例第28条の規定により届け出ます。			
施 設 の 名 称			
施 設 の 種 類			
設 置 場 所			
事前協議が調った旨の 通知を受けた年月日	年 月 日	第	号
廃 止 若 し く は 休 止 又 は 再 開 の 理 由			
廃止若しくは休止 又は再開の年月日	年 月 日		
※ 事 務 処 理 欄			
備考 ※印欄は、記載しないでください。			