様式第３号

令和　　年　　月　　日

古紙回収協力事業所登録変更等届出書

堺 市 長　様

届出者

住所（所在地）

氏名（名称）

（代表者氏名）

電話番号

　堺市事業系古紙回収協力事業所制度の規定に基づき、下記のとおり申請します。

記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 届 出 事 由 | 変更・辞退 | |
| 区　　　分 | 変 　 　更 　　 前 | 変　　 更 　　後 |
| 事業所所在地 | 〒 - | 〒 - |
| 事 業 所 名 |  |  |
| 代表者氏名 |  |  |
| 受入利用時間 |  |  |
| 受入れできない日 |  |  |
| その他 |  |  |

* 変更の場合は、変更箇所を記載ください。
* 辞退の場合は、「古紙回収協力事業所証」を添付してください。
* 代表者変更の場合は、誓約書（様式第２号）を添付してください。