

4 R アドバイザー登録取消通知書

年 月 日

様

堺 市 長

年 月 日付けで申請のありました 4 R アドバイザーの登録取消しについて、次のとおり承認します。つきましては、「4 R アドバイザー登録証」の破棄をお願いします。

登録番号	
登録者氏名	
登録有効期限	年 月 日まで
取消日	年 月 日