

第3号様式(第7条関係)

鎌倉市指定収集袋取扱店指定取消届

年 月 日

(宛先) 鎌倉市長

申請者	住 所	
	法 人 名	
	又は商店名	⑩
	代表者氏名	⑩
	電 話 番 号	

年 月 日付け指定を受けた鎌倉市指定収集袋取扱店の指定取消しを受けたいので、鎌倉市一般廃棄物指定収集袋取扱店等に関する要綱第7条第2項の規定により承認くださるようお願いします。

承認を受けた場合は、年 月 日付けで契約を締結した委託契約を解除することに合意いたします。

1 取消希望期日 年 月 日

2 取消しを受けたい理由