

『 事業系リサイクルシステム 』

脱 退 届

記入日：令和 年 月 日

| | |
|--------------------------------|--|
| ふりがな 事業所名 | |
| 所在地 | 〒 |
| 担当者名 | |
| 連絡先 | TEL FAX |
| 理由 ※該当項目に ○をつけて ください。 | 1. 区外に移転 2. 閉店 3. 他の業者に変更 4. その他（ ） |
| 最終回収 希望日 | 令和 年 月 日 |

世田谷リサイクル協同組合

Tel：5451-3450 Fax：5451-3452

※世田谷リサイクル協同組合記入欄

| | | | |
|-------|----------|------|----------|
| 受付年月日 | 令和 年 月 日 | 最終回収 | 令和 年 月 日 |
|-------|----------|------|----------|