様式第５号（第６条関係）

指定ごみ袋廃止届

　　　年　　　月　　　日

様

申請者

住所　　〒

氏名

電話番号　　（　　　　　　）

（法人その他の団体の場合は、名称及び代表者の氏名）

　　年　　月　　日付で豊橋市長より承認を受けた指定ごみ袋を廃止したいので、下記の通り届出ます。

記

１．廃止年月日　　　　　　　　年　　　月　　　日

２．承認番号

３．廃止理由