

(様式第7号)

## 再生資源回収実施団体登録抹消届

年 月 日

(宛先) 旭川市長

届 出 者	住 所	旭川市
	氏 名	
	役 職	
	電話番号	( ) -

旭川市再生資源回収奨励金交付要綱第10条の規定により、登録抹消届を提出いたしますので受理願います。

### 登録抹消事項

登録団体名	
代表者氏名	
通知先住所	
登録抹消年月日	年 月 日付
登録抹消理由	