

(様式第 9 号)

年 月 日

大船渡市長 様

受入地登録抹消申請書

建設発生土の受入地としての登録を抹消したいので、下記のとおり申請します。

記

1 申請者

| | | |
|----------------------------|------------------|------|
| フリガナ | | 電話番号 |
| 氏名・名称 法人は代表の 職・氏名も記載 | | |
| 住所・所在地 | (〒 —) | |

2 登録を抹消する受入地

| | | |
|-------------|-------|--|
| 受入地の 所有者 | フリガナ | |
| | 氏名・名称 | |
| 受入地の所在地 | | |
| 登録番号 | | |