（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 | |  |