

## 除害施設使用廃止・休止届

年 月 日

忠岡町長様

申請者 住所 \_\_\_\_\_

ふりがな  
氏 名 \_\_\_\_\_

（申請者が自署しない場合又は法人である場合は、記名押印をしてください。）

電 話 \_\_\_\_\_

次のとおり除害施設の使用を 休止 ・ 廃止したので届け出ます。

1. 設 置 場 所	
2. 使 用 者	住 所 氏 名
3. 特定施設等の種類	
4. 除害施設の種類	
5. 使用廃止・休止の理由	
6. 使用廃止・休止年月日	年 月 日
7. 検査済証番号	第 号
8. 備 考	

次の欄は、記入しないで下さい。

受 付	年 月 日	調 査	年 月 日
-----	-------	-----	-------