

佐賀県認定リサイクル製品認定取下届出書

平成 年 月 日

佐賀県知事 古川 康 様

届 出 者

住所(所在地)

氏名(名称)

代表者の氏名

印

電話番号

佐賀県リサイクル製品利用推進要綱第7条第3項の規定により、次のとおり認定製品の認定取下げについて届け出ます。

1 品 目	
2 製品名	
3 認定年月日及び番号	平成 年 月 日 第 号
4 取下げの理由	

担当者連絡先	氏 名 :
	所 属 名 :
	メールアドレス :
	電話番号 :
	F A X 番号 :

備考

- この様式に記載できない場合は、別紙に記載して添付すること。
- 添付書類
 - 認定証(原本)

個人情報の取扱いについて
お預かりする個人情報は、必要な事項を審査するためのみに使用し、ご本人の承諾なしに第三者に提供することはありません。