

佐賀県認定リサイクル製品認定取下届出書

年 月 日

佐賀県知事 様

届出者

住 所

氏 名

(法人にあつては、名称及び代表者の氏名)

電話番号

佐賀県リサイクル製品利用推進要綱第7条第6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 認定年月日及び認定番号	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。