様式第6号(第7条第6項関係)

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

　　　　　　　　　　　　　　　　　（法人にあっては、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：  ＦＡＸ番号： |

備考

　１　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。

　２　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。