様式第５号（第３条関係）

リサイクルプラザ使用中止届

年　　　月　　　日

（宛先）指定管理者

みさかの森自然学校共同事業体

代表者　森川　純二

届出者（個人の場合は、住所及び氏名）

所在地

名　称

代表者職・氏名

担当者氏名

電話番号　　　　　（　　　　　）

下関市リサイクルプラザの施設の使用を中止したいので、次のとおり届け出ます。

|  |  |
| --- | --- |
| （使用・変更）  許可日・番号 | 年　　　月　　　日付け　　みらい第　　　　号 |
| 使用中止日 | 年　　　月　　　日　（　 　 　曜日） |
| 使用中止理由 |  |

注　還付する使用料がある場合は、リサイクルプラザ使用料還付申請書を提出してください。