

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。