除害施設廃止届出書

年　　月　　日

　摂津市長　　　　様

住　所

届出者　　氏　名

電話番号

法人にあっては、主たる事務所の所在地及び名称並びに代表者の氏名

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 除害施設を | 廃止 | するので、次のとおり届け出ます。 | |
| 所在地 | | |  | |
| 廃止（予定）日 | | | 年　　　　月　　　　日 | |
| 施工業者 | | | 電話番号 | |
| 廃止の理由 | | |  | |
| 添付書類 | | | １　付近見取図　　　　　　２　配置図  　　３　その他（　　　　　　　　　　　　） | |