

※印欄は、記入しないでください。

※受付年月日	年 月 日
※整理番号	

## 「不正軽油追放宣言事業所」登録抹消申請書

年 月 日

和歌山県不正軽油追放対策協議会会長 様

申込者 所 在 地

事 業 者 名  
(法人の場合代表者名)

※ 押印不要

電話： \_\_\_\_\_ FAX： \_\_\_\_\_

E-mail： \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

[事務担当]

部署名 \_\_\_\_\_ 担当者名 \_\_\_\_\_

和歌山県不正軽油追放宣言事業所登録事業実施要綱第4条第2項の規定により「和歌山県不正軽油追放宣言事業所」登録の抹消を申請します。

(備 考)

この申請書の提出と同時に事業所登録ステッカーを返還してください。