様式第9号

除害施設使用廃止届

年　　月　　日

　　井手町長　　　　殿

届出者　住所

氏名　　　　　　　　　　印

電話番号

　　次のとおり使用廃止をしたので届け出ます。

|  |  |
| --- | --- |
| 設置場所 | 井手町 |
| 廃止年月日 | 年　　　月　　　日 |
| 廃止理由 |  |