

(様式第 5 号)

指 定 袋 認 定 廃 止 届 出 書

(あて先)  
前 橋 市 長

年 月 日

住所  
申請者  
氏名 印

前橋市の認定を受けた指定袋について、製造を廃止するため、下記のとおり認定廃止の  
届け出をいたします。  
なお、認定を取り消された後、異議の申し出は一切いたしません。

記

- 1 認定年月日 年 月 日
- 2 認定番号 号
- 3 廃止年月日 年 月 日
- 4 廃止理由