年　　　月　　　日

大垣市長　　　　　　　　様

申出者

住所又は事務所の所在地

名称及び代表者氏名

電話番号

歳入の徴収事務委託の解除申出書

次のとおり歳入の徴収事務委託を解除されるよう申し出ます。

１　解除を希望する歳入の徴収事務委託の名称、指定番号

委託の名称　指定ごみ袋等による一般廃棄物処理手数料徴収事務委託

指定番号　指定第　　　号

２　歳入の徴収事務委託の解除予定日

３　歳入の徴収事務委託の解除を希望する理由