

除害施設休止・廃止届書

年 月 日	
(宛先) 鎌倉市長	
住所 〒 _____	
届出者	ふりがな 氏名 _____
電話 ( ) 〔 法人にあつては、その主たる事務所の所在地及び 名称・代表者氏名を記入してください。 〕	
次のとおり届け出ます。	
1 区 分	<input type="checkbox"/> 休止 <input type="checkbox"/> 廃止
2 除害施設の設置場所	
3 除害施設の名称	
4 休止・廃止の年月日	年 月 日
5 休止・廃止の理由	
備 考	