

契約解除届出書

令和 年 月 日

(あて先)札幌市長

住所

名称

代表者

印

取扱店番号

電話番号

この届出に係るご担当者

札幌市家庭ごみ処理手数料収納事務委託契約の解除を願いたいので、次のとおり申し出ます。

申出理由	
備考	

備考 この様式によりがたいときは、これに準じて別の様式を用いることができる。