

年 月 日

岩手県知事 様

組合の名称

事務所の所在地

代表者 氏 名

適 正 化 規 程 廃 止 届

適正化規程を廃止したので、届けます。

注 廃止の議決をした総会又は総代会の議事録謄本を添付してください。

(A 4)