

様式第5号(第9条関係)

みどり市空き店舗登録取消申出書

令和 年 月 日

みどり市長 須藤 昭男 様

(登録者)

住所

氏名

印

みどり市空き店舗登録台帳への登録を取り消したいので届け出ます。

記

登録番号：第 号

登録日：令和 年 月 日

取消理由：