

申請の取下届

年 月 日	
(届出先)土 浦 市 長	
届出者 住 所 氏 名 (法人の場合は名称・代表者の氏名) 電 話 ()	
_____申請を取り下げますので、次のとおり届け出ます。	
受 付 番 号 受 付 年 月 日	第 _____ 号 年 月 日
申請区域に含まれる 地 域 の 名 称	
取り下げの理由	

受 付 日 付 印

※ 代理の場合は委任状を添付