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