

年 月 日

（宛先）太田市長

〒
住所
（申請者）氏名又は名称 ㊟
連絡先

※氏名の欄に氏名を自署した場合は、押印は不要です。

空き店舗バンク登録取消申出書

太田市空き店舗バンク登録台帳に登録されている物件につきまして、その登録を取り消したいので、太田市空き店舗バンク実施要綱第7条第1項の規定により、下記のとおり申出ます。

記

- 1 登録番号 第 _____ 号
- 2 物件所在地 太田市
- 3 取消希望日 _____ 年 月 日
- 4 取消理由 _____

