（様式３号）

岡谷市給水スポット登録取消届

年　　　月　　　日

（宛先）岡谷市長

住所

店舗等名称

代 表 者

岡谷市給水スポット登録を取り消したいので、提出します。

|  |  |
| --- | --- |
| 店舗等名称 |  |
| 所在地 |  |
| 電話番号 |  |
| 担当者氏名 |  |
| 取消理由 |  |
| 備考 |  |

＜事務局処理欄＞

|  |  |
| --- | --- |
| 登録番号 |  |
| 処理年月日 |  |
| 担当者印 |  |