（様式第４号）

年　　月　　日

　長野県知事　様

　　　　　　　　　　　　登録番号：

　　　　　　　　　　　　事業所名：

　　　　　　　　　　　　代表者氏名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

　　　　　　　　　　　　所在地：（〒 - ）

　　　　　　　　　　　　電話：

　　　　　　　　　　　　ＦＡＸ：

　　　　　　　　　　　　E-mail：

**長野県自転車貸付事業者　登録辞退届**

　「長野県自転車貸付事業者登録制度実施要綱」の規定により、登録を辞退したいので下記のとおり届け出ます。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 辞退理由 |  |
| 登録抹消年月日(希望日がある場合) |  |