

(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 : _____

F A X : _____

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)	