様式第４号（第８条関係）

　　年　　月　　日

　（宛先）前橋市長

　 　　 　　　 　 申請者　住　所（所在地）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 氏　名（名　称）

　 　　 （代表者）

連絡先

リノベパートナー登録辞退届

　リノベパートナーの登録を解除したいので、下記のとおり届け出ます。

１　辞退するリノベパートナーの情報

|  |  |
| --- | --- |
| 登録番号 |  |
| 所在地  （住所） |  |
| 事業所名称  代表者氏名 |  |

２　理由

|  |
| --- |
| ・責任者　　　　　　　　　　　　　（電話番号）　　　－　　　－  ・担当者　　　　　　　　　　　　　（電話番号）　　　－　　　－ |

※必要に応じ、市から上記連絡先に確認させていただきます。