様式第８号（第９条関係）

松本市サイクリングオアシス認定取消申請書

年　　月　　日

　（宛先）　松本市長

|  |  |
| --- | --- |
| 申請者  （代表者名） |  |

　　　年　　月　　日付けで認定を受けた松本市サイクリングオアシス認定事業について、下記のとおり取り消したいので申請します。

記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 所在地 |  | |
| 事業所名  （屋号） |  | |
| 取消理由 |  | |
| 担当者 | 氏名 |  |
| 電話番号 |  |
| メール  アドレス |  |