松本市サイクリストに優しい宿認定取消申請書

年　　月　　日

　（宛先）　松本市長

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

　　　年　　月　　日付け認定番号第　　号で認定を受けた松本市サイクリストに優しい宿認定事業について、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 |  |