

様式第4号

大川市空き店舗等情報登録の抹消の届出

年 月 日

大川市長 様

申請者

住所 〒

氏名

電話番号

大川市空き店舗・工場（房）等情報登録制度要綱第7条に基づき、大川市空き店舗等情報台帳に登録されている情報を抹消しますので届け出ます。

情報登録の抹消

（理由）