

第 号
年 月 日

(宛先) 桐生市長

申請者住所
氏 名

桐生市中心市街地空き店舗情報登録制度に係る登録の抹消申請書

年 月 日付けにて登録通知(空き店舗 ID -)のあった標記の
空き店舗登録内容を下記のとおり抹消したいので、桐生市空き店舗情報登録制度要綱第
12 条の規定により申請します。

記

抹消する理由