

様式第6号（第6条関係）

年 月 日

伊賀市長 様

(申請者)
住 所
名称 (屋号)
代表者 氏名
電話番号

伊賀市おためし移住施設登録取消し申出書

年 月 日付け 第 号で登録を受けました伊賀市おためし移住施設登録について、下記の理由により登録の取消しを申し出ます。なお、登録証については別途返却します。

記

申出の理由

*以下事務記載

登録番号	第 号
登録年月日	年 月 日
登録証返却	有 ・ 無