地域活動貢献企業認定取消申請書

様式第４号

（あて先）

福　岡　市　長

申請者　所 　在 　地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　 商号 又は 名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　 代 表 者 氏 名

　　　　年　　月　　日付　市　コ　第　　　　号により通知のあった地域活動貢献企業の認定について、地域活動貢献企業認定事業実施要綱第６条第１項に基づき、取消しを求めたいので、下記のとおり申請いたします。

　なお、この申請書の内容については、事実と相違ないことを誓約します。

記

商号又は名称

　　　　　所在地

　　　　　代表者氏名

　　　　　認定期間　　　　　　　　　年　　月　　日　から

　　　　年　　月　　日　まで

　　　　　取消希望日　　　　　　　　年　　月　　日

　　　　　取消を希望する理由