

年 月 日

(あて先)

草津市長

(申請者)

住 所

氏 名 (法人名)

(代表者氏名)

(実務取扱者)

住 所

氏 名 (法人名)

(代表者氏名)

担当者氏名

電話番号

申請の取り下げについて

私は、下記の_____申請を取り下げます。

1 申請年月日

2 市有地の種類 (市道名 所在)

3 土地の所在 (申請者所有土地)