

年 月 日

(あて先)
大津市長

(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

F A X 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。

記

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)