小売-様式４

**山梨県自転車小売業者登録辞退届**

年　　月　　日

山梨県知事　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　事業者名：

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名：　　　　　　　　　　　　印

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所 在 地：

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号：

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　ＦＡＸ　：

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　E-mail ：

　「山梨県自転車小売業者登録制度実施要領」の規定により、登録を辞退したいので

下記のとおり届け出ます。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 辞退理由 |  |
| 登録抹消年月日(希望日がある場合) |  |