様式３

|  |  |
| --- | --- |
| 下水道技術の情報発信パートナー事業者登録廃止申請書  大阪市長 様  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申請日：令和　　年　　月　　日 | |
| 登録申請事業者名 | 【主たる事務所の所在地】  【名称及び代表者名】  　　　　　　　　　　　【担当者：　　　　　　　　】  　　　　　　　　　　　【連絡先：　　　　　　　　】 |

　下水道技術の情報発信パートナー事業者の登録について、次のとおり廃止を申請します。

記

１．廃止の理由