

岡崎市脱炭素関連事業者登録制度 登録削除届出書

令和 年 月 日

(宛先) 岡崎市 長

(申請者)

郵便番号

所在地

商号

ふりがな

代表者役職・氏名



※必ず記名押印としてください。なお、代表者印(丸印)又は社印(角印)とすること。

電話番号

「岡崎市脱炭素関連事業者登録制度」事務取扱要綱に基づき、岡崎市脱炭素関連事業者登録制度について登録の削除を受けたいので、要綱第 7 条の規定により、次のとおり届出ます。なお、申請書の内容を訂正する必要がある場合、職権による訂正を承諾します。

1 登録内容

登録番号	
脱炭素関連事業者名	
代表者役職・氏名	
所在地	

2 削除理由

.....

.....

.....

担当課記入欄 ※記入しないこと。

修正日	字取消 字加入	
-----	------------	--