様式第１３号

カシニワ制度

登録抹消申請書

令和　　年　　月　　日

柏市長　あて

氏　名 　　　　　　　　　　　印

登録の抹消を申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| 登録番号 | 第　　　－　　　　号 |
| 抹消理由 |  |

※団体が登録抹消される場合，団体の代表者様がご記入ください。

※氏名欄には署名又は記名押印が必要です。