様式12

年　　月　　日

　群馬県知事あて

住　　　　所：

商号又は名称：

代表者 氏 名：

経営管理実施権の設定を受けることを希望する民間事業者名簿の登録取消しについて

　経営管理実施権の設定を受けることを希望する民間事業者名簿から、登録の取消しを申し出ます。

記

　１．申出者

|  |  |
| --- | --- |
|  登　録　番　号 |  |
|  商号又は名称 |  |
|  住　　　　　所 |  |
|  電　話　番　号 |  |

　２．取消し理由