

平成 年 月 日

喜茂別町長 様

申出者 住所
氏名
連絡先電話番号 — — 印

公有財産の売払申込取消届

平成 年 月 日に申し込んだ内容を取り消したいので届け出いたします。

記

項目	申込内容	
物件番号（抽選番号）		
申込者名（代表者）	印	
申込者 1 住所	〒	
申込者 2	氏名	印
	住所	〒
申込者 3	氏名	印
	住所	〒

【記載の注意事項】

- 1 申出者の印鑑は印鑑登録印とします。
- 2 申し込み内容は全てご記入してください。
- 3 申込者が複数の申し込みの場合は、申込者全員の印鑑を押して下さい。