

様式第6号（第6条関係）

年 月 日

十和田市長 様

所在地
名称
代表者
連絡先

十和田市SDGsパートナー登録取消届

十和田市SDGsパートナーの登録を取消したいので、下記のとおり届け出ます。

記

1. 登録年月日

年 月 日

2. 取消しの理由