

荒浜漁港フィッシュリーナ使用廃止届

年 月 日

亘理町長 山 田 周 伸 殿

氏名又は団体等代表者氏名

申請者 _____ 印

生年月日 _____ 年 月 日生

住所 (自宅) 又は所在地 _____

電話 _____ (_____) _____ - _____

勤務先 (名称) _____

勤務先 (所在地) _____

電話 _____ (_____) _____ - _____

所属クラブ名 _____

次のとおり使用を止めたいので、届出いたします。

許 可 番 号	
使 用 期 間	年 月 日から 年 月 日まで (カ月)
使 用 廃 止 年 月 日	年 月 日 (使用を止める日)
理 由 (具体的に書いてください。)	