方 書 連 絡 票

令和 年 月 日

（宛先）上越市長

届出人　住　所

　　　　氏　　　名

　　　　事業所名

　　　　代表者氏名

　　　　担当者氏名

TEL （ ） －

 マンション・アパート・施設を廃止したので、連絡します。

|  |  |
| --- | --- |
| 住 所 | 上越市 |
| 名 称 |  |
| 廃止日 | 令和　　　年　　　月　　　日 |
| 備 考 |  |
| 記載された個人情報は、市の業務以外には使用しません。 |