

年 月 日

神川町ゼロカーボンシティ推進パートナー取消届

神川町長 様

所在地

法人名称

代表者氏名

〔個人にあつては、住所及び氏名〕

次のとおり、認定を取り消したいので届けます。

事業者等名称	
取消理由	