取　下　届

年　　月　　日

　　　小田原市長　　　　　様

届出者　住　　所

郵便番号

氏　　名

電話番号

代理人　住　　所

郵便番号

氏　　名

電話番号

　　　　担当者名

（法人にあっては、所在地、名称及び代表者の氏名）

　　　　　年　　月　　日付けをもって申請しました　　　　　　　　　　　　については、申請の取下げをしたいので届け出ます。