年 月 日

都城市長 宛て

申請者 所在地(住所)代表者氏名

都城市婚活応援企業等登録抹消届

次のとおり都城市婚活応援企業等の抹消を希望しますので届け出ます。

登録からの抹消を				
希望する日		年	月	日
抹消を希望する理由				
	所属			
担当者	職名			
	氏名			
	電話			
	メールアト゛レス			