様式第７号（第７条第１項関係）

桜川市サイクルサポートステーション登録解除申出書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

桜川市長　大塚 秀喜　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　〒

（申請者）所在地

法人等の名称

代表者

　　年　　月　　日付けで承認をされた桜川市サイクルサポートステーションについて、登録の解除および貸与物品の返却を申し出いたします。

１　登録解除施設名

２　貸与中の物品

|  |  |
| --- | --- |
| 物品名 | 貸与の有無 |
| ステッカー |  |
| サイクルラック |  |
| 空気入れ |  |
| 自転車工具 |  |