

様式 8

北島町脱炭素化設備取扱事業者登録制度に係る登録抹消申請書

年 月 日

北島町長 殿

(事業プラン登録事業者)

所在地

代表者の職・氏名

北島町脱炭素化設備取扱事業者登録制度の登録内容について、登録抹消を申請します。

登録事業プランの名称	抹消理由

担当者の氏名、連絡先

氏名

連絡先