年　　月　　日

　恵　那　市　長　様

届出者　　住　所　〒

会社名

代表者氏名

（担当者）　　　　　　 電話番号　（　　　　）　　　　－

特定工場新設（変更）届出の取下げについて

　　年　　月　　日付けをもって届け出た上記の届出については、下記の理由により取下げしたいので、よろしくお取りはからいください。

記