様式第10号（第７条関係）

年　月　日

　天理市長　様

申請者　住　　所

　　　　　　　　　　　　　名　　称

　　　　　　　　　　　　　代表者名　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

　　　　　　　　　　　　　電話番号

天理市スズメバチ等登録駆除業者登録抹消依頼書

　私及び私の所属する団体は、現在、天理市スズメバチ等登録駆除業者に関する要綱に該当する駆除業者の登録を受けていますが、　年　月　日をもって登録を抹消していただきますようお願いします。

記

　（理由）