様式第１１号（第９条関係）

　第　　　　　号

　　　年　　月　　日

　　様

大月市長　　　　　　　　　印

オフィスバンク利用登録抹消通知書

　大月市オフィスバンク実施要綱第９条の規定により、オフィスバンク利用登録を抹消したので通知します。

登録番号　：　第　　　　　　　　　号

所 在 地　：

企業等の名称：

代 表 者　：

　抹消理由　：