第6号様式

取消し願い

年　　月　　日

　中井町長　　　　　　　　　　殿

住所

氏名

電話

　　　　　　年　　月　　日付け　　　　　　　　　　　　　　　　　　で受けた　　　　　　　　　　　　土地区画整理事業施行地区内における　　　　　　　　　　　　　の許可については、次の理由により取消し願います。

理由