様式第５号(第９条関係)

記号及び番号

年　　月　　日

能代市サテライトオフィス設置等事業変更(中止)承認(不承認)通知書

　　(住所)

　　(氏名又は法人名・代表者名)　様

能代市長　　　　　　　　　　印

　　　　年　　月　　日付けで申請のあった能代市サテライトオフィス設置等事業の変更(中止)については、下記のとおり承認(不承認)したので、通知します。

記

1　承認内容又は不承認の理由