

薩摩川内市アーティストバンク登録抹消届

フリガナ	
登録者名又は 登録団体名	
フリガナ	
代表者名 (団体の場合のみ)	
登録者住所	〒

現在、薩摩川内市アーティストバンクに登録してある上記の登録者（登録団体）の登録を抹消したいので、届け出ます。

平成 年 月 日

住 所

氏 名

(登録者又は団体代表社名)

印