**青森県おもいやり駐車場制度 協力施設廃止届出書**

**年　　月　　日**

**青森県知事　殿**

**会社（法人）名**

青森県おもいやり駐車場制度協力施設を廃止したいので、以下のとおり届出します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **廃止施設** | | **廃止の理由** |
| **住所** | 〒　　　- | **移転**  **閉鎖**  **☐その他（　　　　　　　　　　）** |
| **施設名** |  |
| **電話** |  |
| **住所** | 〒　　　- | **移転**  **閉鎖**  **☐その他（**　　　　　　　　　　**）** |
| **施設名** |  |
| **電話** |  |
| **住所** | 〒　　　- | **移転**  **閉鎖**  **☐その他（**　　　　　　　　　　**）** |
| **施設名** |  |
| **電話** |  |

○連絡先

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **担当部署名** |  | **担当者氏名** |  |
| **電話番号** |  | **E-mail** |  |