年　　月　　日

　青森県知事　 殿

　　　　　　　　　　　　　　　　 住　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　施 設 名

　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名

　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

　下記のとおり解約したいので、届出します。

記

 　　１．解約年月日：　　　年　　月　　日

 ２．解約の理由：