様式第９号

　　　年　　月　　日

（　　　　　年）

吹　田　市　長　宛

団体名

　　　　代表者名

電話番号

すいた里親道路制度協定解除・変更申出書

　すいた里親道路「〇〇〇〇〇〇〇」協定書の　解除・変更　を申し出ます。

１　実施区間

２　解　除　日　　　　令和　　年　　月　　日（　　）（予定）

　（変　更　日）

３　解除理由

　（変更理由及び内容）

４　貸与品の有無　　　　有　　・　　無

５　貸与品返却日　　　　令和　　年　　月　　日（希望日）