年 月 日

江東区長 殿

住所 氏名(名称) 代表者名 電話番号

江東区水上バスステーション船舶登録取消申請書

登録の取消しを受けたいので、下記のとおり申請します。

記

使用形態	1	営業用	]	2	非営業用		
登録番号	第		号				
登録期限		年	Ē	月	日まで		
理由							
備考							
担当者	職	・氏名				電話番号	
						FAX番号	