**公園内行為許可事項取消願**

年　　月　　日

神奈川県藤沢土木事務所長　殿

（届出者）住　所

氏　名

ＴＥＬ

法人その他の団体にあっては、

所在地、名称及び代表者の氏名

（代理人）住　所

氏　名

ＴＥＬ

都市公園内行為許可事項について次のとおり取り消し願います。

|  |  |
| --- | --- |
| 許可行為の内容 |  |
| 行為の場所 |  |
| 使用する公園施設 |  |
| 許可の年月日  及び指令番号 | 年　　月　　日  神奈川県指令藤土第　　　　　　　号 |
| 取り消す理由 |  |
| 備考 |  |

**備考**　氏名を本人が自筆で記入したときは、押印を省略することができます。