様式第4-3号

理　　　由　　　書

　　 　　年 　　月 　　日

柏 原 市 長　　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　届出者　住　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　　名

（法人にあっては、その名称及び代表者の氏名）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　担 当 者

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

　下記のとおり説明しますので、許可又は承認していただきますよう特別のご配慮をよろしくお願いします。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 標題 |  |
| 理由 | 　 |