様式第３号（第４条関係）

年　　月　　日

（あて先）胎内市長

住所（所在地）

事業者名（店舗名）

氏名（代表者職氏名）　　　　　　　　　　　　　㊞

胎内市子育て応援カード事業協賛店取消届

胎内市子育て応援カード事業の協賛店の登録を取り消したいので届け出ます。

|  |  |
| --- | --- |
| 協賛店の登録を取り消す店舗等の名称 |  |
| 所在地 |  |
| 電話番号 |  |
| 備考 |  |