様式第４号（第７条関係）

　　年　　月　　日

舞鶴市社会福祉協議会　宛

所在地

事業所名

代表者名　　　　　　　　　　　　　印

℡　　　　　　　　　Fax

大人用紙おむつ割引券助成事業利用取扱登録抹消届出書

　社会福祉法人舞鶴市社会福祉協議会　大人用紙おむつ割引券助成事業実施要綱第７条第３項の規定により、大人用紙おむつ割引券の利用取扱店登録抹消届を提出します。

|  |  |
| --- | --- |
| 取扱店名 |  |
| 所在地 |  |
| 店舗責任者氏名  又は担当者氏名 |  |
| 電話番号 |  |
| 登録抹消年月日 | 令和　　年　　月　　日 |
| 抹消理由 |  |