

様式第7号

しずおか子育て優待カード事業 廃止届

平成 年 月 日

市(町)

静岡 県

しずおか子育て優待カード担当課 行

協賛を廃止したいので届け出ます。

① 店舗・施設の名称
② 所在地
③ 廃止の理由
④ 廃止の時期 年 月 日
記入者所属部署・役職等
記入者氏名

※ 特別な事由がない限り、廃止の1月前までに届け出てください。