

様式 3

年 月 日

土庄町お助け協力店登録解除届

土庄町長

届出者

住 所 _____

店 舗 名 _____

代表者名 _____ 印

電話番号 _____

年 月 日に申込みした土庄町お助け協力店の登録店としての登録について、
年 月 日付けで登録からの解除をお願いします。