

羽島市健幸ポイント事業協賛解除届

届出日： 年 月 日

（あて先）
羽島市長

（届出者）

所在地（住所）	〒 -
事業所（店舗）名等	
担当者・（役職）	（ ）
連絡先	電話：（ ） -

下記のとおり、羽島市健幸ポイント事業協賛事業所の解除を届け出ます。

記

1. 事業所（店舗）名 及び所在地等	名称		
	所在地	〒 -	
	電話：（ ） -	FAX：（ ） -	
2. 解除（予定）日	年 月 日		
3. 解除理由	<u>※協賛解除の理由がありましたら記入してください。</u>		