

しずおか子育て優待カード事業 廃止届

年 月 日

市(町) しずおか子育て優待カード担当課 行
 静岡県

協賛を廃止したいので届け出ます。

①店舗・施設名	(ふりがな)
②所在地	〒
③廃止の理由	
④廃止の時期	年 月 日
記入者の情報	所属・役職等
	氏名
	電話番号
	FAX 番号
	メールアドレス
県からの連絡方法	※希望するものに○をつけてください。 電子メール ・ 郵送 ・ FAX

※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。