

年 月 日

田村市長 様

所在地

法人名

代表者氏名

印

下記事由により、田村市子育て応援券取扱店登録を廃止したいので届け出ます。

店舗名・屋号	
廃止予定年月日	年 月 日
廃止の理由	
担当者名 連絡先	
摘要	