

網走市健康ポイント事業
健康応援商品券取扱店登録抹消申出書

令和 年 月 日

網走市長 水谷 洋一

申請者住所：
代 表：
電 話 番 号：

網走市健康ポイント事業実施要綱第 1 1 条第 4 項の規定により、以下のとおり登録抹消届けを提出いたしますので受理願います。

登録抹消事項

登 録 団 体 名	
代 表 者 氏 名 (担当/担当連絡先)	(担当： /担当連絡先：)
通 知 先 住 所	
登録抹消年月日	
登 録 抹 消 理 由	