第５号様式（第11条関係）

**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１１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 |  |
|
|