様式第5号(規格 A4)(第8条関係)

年　　月　　日

みどり市長　　　　　　　　様

(申請者)

所　在　地

 事業者名

代表者氏名

みどり市電子地域通貨事業加盟店認定辞退届出書

年　　月　　日付け(　第　　号)で認定の決定(変更決定)を受けた、みどり市電子地域通貨事業加盟店の認定について、その認定を辞退したいので、みどり市電子地域通貨事業実施要綱第8条の規定により、次のとおり届け出ます。

|  |  |
| --- | --- |
| 認定加盟店の名称 |  |
| 所在地 | 〒　　　－群馬県みどり市 |