

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      | 〒 ー |