

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
事業所名
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