第７号様式(第１９条関係)

年　　月　　日

柏崎市子育て応援券事業サービス提供事業者登録抹消届

　柏崎市長

住所又は所在地

事業者名

代表者職名

代表者名

電話番号　　　　　（　　　　）

　柏崎市子育て応援券事業サービス提供事業者としての登録を抹消したいので、下記のとおり届け出ます。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 登録事業者番号 | 　 |
| 登録店舗名 |  |
| 廃止年月日 | 年　　　月　　　日　　　　　　 |
| 廃止理由 | 　 |
| 備考 | 　 |