

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	