**新発田市地域応援商品券取扱事業者 辞退届**

令和　 年　　月　　日

新発田市長　宛

|  |  |
| --- | --- |
| 住所又は所在地 |  |
| 名称及び代表者名 |  |
| 電話番号 | （　　　　　） |

新発田市地域応援商品券発行事業に係る取扱事業者としての登録を辞退いたします。

※取扱店舗として辞退する店舗情報を記入

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 | （フリガナ）　 |  |
| 取扱店舗等の名称　 |  |
| 所在地 |  |
| 2 | （フリガナ）　 |  |
| 取扱店舗等の名称　 |  |
| 所在地 |  |
| 3 | （フリガナ）　 |  |
| 取扱店舗等の名称　 |  |
| 所在地 |  |
| 4 | （フリガナ）　 |  |
| 取扱店舗等の名称　 |  |
| 所在地 |  |
| 5 | （フリガナ）　 |  |
| 取扱店舗等の名称　 |  |
| 所在地 |  |

|  |
| --- |
| 【提出・問合せ先】　新発田市商工振興課〒957-8686新発田市中央町3-3-3　　TEL：0254-28-9650　FAX：0254-28-9670メールアドレス　shoukou@city.shibata.lg.jp |