

## しずおか子育て優待カード事業 廃止届

年 月 日

市(町) しずおか子育て優待カード担当課 行  
 静岡県

協賛を廃止したいので届け出ます。

<b>①店舗・施設名</b>	(ふりがな) -----		
<b>②所在地</b>	〒		
<b>③廃止の理由</b>			
<b>④廃止の時期</b>	年 月 日		
<b>記入者の情報</b>	<b>所属・役職等</b>		
	<b>氏名</b>		
	<b>連絡先</b>	<b>電話番号</b>	
		<b>FAX 番号</b>	
		<b>メールアドレス</b>	
<b>県からの連絡方法</b>	※希望するものに○をつけてください。 電子メール ・ 郵送 ・ FAX		

※特別な事由がない限り、廃止の1月前までに届け出てください。