

年 月 日

鹿屋市長 様

住 所
事業者名
代表者名

鹿屋市紙おむつ支給事業給付券取扱指定事業者指定取消申出書

鹿屋市紙おむつ支給事業実施要綱第10条第2項の規定により、次のとおり指定の取消しを申し出ます。

住所又は所在地	
取消をする事業者名 又は取扱店名	
理 由	