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。

　　　　　　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　　指定番号　第　　　　　　号

　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　　名　　　　　　　　㊞

　鹿屋市長　　　　　　様

|  |  |
| --- | --- |
| 住所又は所在地 |  |
| 取消をする事業者名又は取扱店名 |  |
| 理由 |  |