登録消除申請書　（協力店／支援団体）

年　　　月　　　日

千葉県知事　様

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申　請　者 | 所在地 | 〒　　　　‐ |
|  |
|  |
| 名　称 |  |  |

|  |
| --- |
| 登録を消除する協力店又は支援団体 |
| 協力店又は支援団体登録番号 |  |
| 名称（支店名）又は団体名 |  |
| 代表者 | 役職 |  |
| 氏名 |  |
| 所在地 | 郵便番号 | 〒　　　　‐ |
| 都道府県 |  |
| 市町村 |  |
| 町名 |  |
| 丁目・番地 |  |
| ビル名・階 |  |

|  |
| --- |
| 登録を消除する理由 |
|  |