

年 月 日

取手市長 殿

ふるさと取手応援寄附金返礼品等協力事業者登録抹消申出書

(協力事業者)

登録番号 第 号

事業者名

代表者氏名

担当者氏名

下記のとおり協力事業者の登録を抹消したいので、ふるさと取手応援寄附金返礼品等協力事業者の登録に関する要綱第9条第1項の規定により申し出ます。

なお、登録の抹消に当たり、以下の2点を誓約します。

- 1 抹消希望日前に寄附者から申込みのあった返礼品等の提供について、一切の責任を負うこと。
- 2 抹消希望日以降も、返礼品等の品質等に関する保証、苦情等については、真摯に対応し解決に努めること。

記

抹消希望日	年 月 日
抹消理由	
取手市使用欄	