様式第４号（第８条関係）

年　　月　　日

（あて先）かすみがうら市長

住所

名称

代表者氏名　　　　　　　　　㊞

地域ポイント取扱店登録取消届

下記の店舗又は事業所等について、かすみがうら市地域ポイント取扱店の登録を取り消したいので届け出ます。

記

店舗・事業所等

　　　名　称

　　　所在地