

様式第3号

しまね子育て応援パスポート事業 中止届

年 月 日

島根県知事 様

| 届出者 | |
|---------------|--------|
| 所在地（住所） | (〒 -) |
| (フリガナ) 名 称 | |
| 代 表 者 氏 名 | |
| 担 当 者 名 | |
| 電 話 番 号 | |
| F A X 番 号 | |
| メールアドレス | |

しまね子育て応援パスポート事業のサービス提供を中止したいので、下記のとおり届け出ます。

記

| | |
|--------|--|
| 協賛店名称 | |
| 協賛店所在地 | |
| 中止予定日 | |
| 中止の理由 | |