

様式第3号(第4条関係)

つばめ子育て応援カード事業協賛企業辞退届

年 月 日

燕市長 様

住所(所在地)

事業者名

代表者氏名

つばめ子育て応援カード事業の協賛を辞退したいので、次のとおり届け出ます。

協賛を辞退する店舗等の名称	
所在地	
電話番号	
協賛によるサービスの終了日(予定日)	年 月 日
辞退理由	

※ 協賛を辞退する際は、協賛によるサービスを終了する日の1か月前までに届け出てください。