

様式第9号（第12条関係）

栗原市赤ちゃん用品取扱店指定解除申請書

年 月 日

栗原市長 殿

申請者 所在地
事業所名
代表者名
電話番号

印

栗原市赤ちゃん用品取扱店の指定を解除したいので、栗原市赤ちゃん用品支給事業実施要綱第12条第1項の規定により、下記のとおり申請します。

記

取扱店指定番号	
取扱店名称	
所在地	
解除年月日	
解除理由	
備考	