

令和 年 月 日

天草市長 様

所在地

名称

申出者 代表者氏名 ⑩

電話

事業所番号 () -

天草市地域活性化商品券取扱登録店舗解除申出書

天草市地域活性化商品券交付事業に係る商品券取扱登録店舗の解除を、下記の理由により申し出ます。

記

◇解除申出の理由