

様式第5号（第13条関係）

年 月 日

湯沢市長 様

事業所  
所在地  
名 称  
代表者氏名

紙おむつ費支給券特定事業者登録取消申請書

紙おむつ費支給券特定事業者の登録を取り消したいので、湯沢市紙おむつ費支給規則第13条の規定により申請します。

事業所の名称	
取扱店舗名称	
取扱店舗の所在地	〒 -