

しずおかマリッジ協賛店 廃止届

年 月 日

協賛を廃止したいので届け出ます。

| | | | |
|---------|--------|---------|--|
| ①店舗・施設名 | (ふりがな) | | |
| | ----- | | |
| ②所在地 | 〒 | | |
| ③廃止の理由 | | | |
| 記入者の情報 | 所属・役職等 | | |
| | 氏名 | | |
| | 連絡先 | 電話番号 | |
| | | FAX 番号 | |
| | | メールアドレス | |

※特別な事由がない限り、毎月15日までに届出があったものについて、翌月1日よりしずおかマリHPでの公開を停止します。