様式第３号

年　　月　　日

「高松市買い物支援一覧表」登録廃止届

高松市長　様

所 　在 　地

商号又は名称

代表者職氏名

電話番号

　　　　　　　　　　　　　担当者職氏名

「高松市買い物支援一覧表」の登録について、以下のとおり廃止したいので、届け出ます。

|  |
| --- |
| 廃止理由（差し支えなければ御記入ください。） |
|  |