

飯豊町高齢者元気生活応援商品券取扱事業者
登録辞退届

令和 年 月 日

飯豊町長 嵐 正 人 様

住所又は所在地

事業者名及び
代表者氏名

電話番号

「飯豊町高齢者元気生活応援商品券」に係る取扱事業者としての登録を、
下記のとおり辞退します。

記

1. 登録辞退日

令和 年 月 日

2. 辞退理由（差し支えない範囲でお答えください）

※該当するものにレ点（レ）を付してください。

廃業・休業のため

その他

（ ）

【届出・問合せ先】 飯豊町 健康福祉課 福祉室 〒999-0604 飯豊町大字椿 3654-1
電話：0238-86-2233 FAX：0238-86-2230 E-mail i-fukushi@town.iide.yamagata.jp