(様式　3)

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

瀬戸内市長　様

　　　　　　（加盟店名を記入）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

瀬戸内市e街ギフト加盟店脱退申請書

　標記のとおり、瀬戸内市e街ギフト加盟店の脱退を申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| 加盟店登録番号 |  |
| 住　　所 | 〒 |
| 電話番号 |  |
| 連絡担当者名 |  |
| 脱退の理由 |  |

※脱退に関する注意事項※

①瀬戸内市e街ギフト加盟店脱退申請書とすべての備品（加盟店舗証、電子スタンプ、加盟店様向けマニュアル、のぼり、ポスター等）を下記送付先に加盟店様のご負担で送付ください。

備品送付先　〒701-4292　瀬戸内市邑久町尾張300番地1

　　　　　　　　　　　　瀬戸内市秘書広報課　宛

②脱退後、加盟店登録番号及び瀬戸内市e街ギフトホームページ上の加盟店は削除しますが、削除の手続きに一定の時間を要することをご了承ください。