

別記様式第6号(第9条関係)

上三川町長 様

年 月 日

ORIGAMI のまち～かみのかわ～ふるさと応援寄附  
返礼品協力事業者・返礼品登録抹消届出書

所在地

事業者名

代表者氏名

下記のとおり、( 返礼品協力事業者 ・ 返礼品 ) の登録を抹消したいので届出書を提出いたします。

なお、登録の抹消にあたり、以下の2点につき、誓約いたします。

1. 抹消希望日前に、寄附者から申込みのあった返礼品等の提供において一切の責任を負うこと。
2. 抹消希望日以後も返礼品等に関する保証や、苦情等については、真摯に対応し解決に努めること。

記

抹消希望日		
抹消理由		
事業者名		
返礼品名		
	事務処理確認	受領印