

様式第8号（第11条関係）

年 月 日

守谷市長 宛て

守谷市ふるさとづくり寄附返礼品協力事業者登録抹消届出書

(登録事業者)

事業者名

代表者氏名

担当者氏名

電話（ ） FAX（ ）

下記のとおり協力事業者の登録を抹消したいので届出します。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、返礼品等の品質等に関する保証や、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	