（第４号様式）

ふなばし健康ポイント対象プログラム取り下げ届出書

　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

船橋市長　松戸　徹　あて

ふなばし健康ポイント対象プログラムについて、下記のとおり取り下げを届出ます。

記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 代表者 | 団体名 |  |
| 氏名 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 所在地 | 〒 |
| 対象プログラムNO. | NO. |
| 事業名 |  |
| 対象プログラムを取り下げる開催日時 | 　　年　　月　　日 |
| 取り下げの理由 |  |
| 担当者 | 団体名 |  |
| 氏名 |  |
| 連絡先 | TEL/FAX | 　　　　　　　　　　　　　/ |
| Eメール |  |
| 連絡可能日時 |  |