**「釧路市健康づくり応援団」中止届**

令和　　年　　月　　日

「釧路市健康づくり応援団」の登録を中止したいので、次の通り届け出ます。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 名称 | （事業所の種類　：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | |
| 代表者 |  | | | |
| 連絡先 | 所在地 |  | | |
| 電話番号 |  | FAX |  |
| 担当者名 |  | メール  アドレス |  |
| 中止の理由 |  | | | |

中止の理由は差し支えのない範囲で、ご記入ください

＜受付欄＞

受付日

登録中止

年月日：　令和　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　　（担当：　　　　）