

令和 年 月 日

八王子市長 殿

「はちおうじ健康応援店」登録取消届

登録番号 _____

店 名 _____

「はちおうじ健康応援店」の登録を取り消したいため、下記のとおり届け出ます。

記

取消事由		
<保健所記入欄>		
登録取消処理	済 (/)	
備 考	☐ ホームページ店舗紹介削除	