【第2号様式】（第３条関係）

ママサポ応援店脱退届

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　月　日

宿毛市長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　店舗名：

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名：

【脱退理由】

(該当する理由にチェックを入れてください)

□営業終了

□経営方針の変更

□ポイント制度の利用停止

□その他(具体的にご記入ください)

【脱退希望日】

　　年　　月　　日

※上記の届け出内容のとおり、脱退希望日以降は、ママサポ応援店から除外されることを承諾いたします。