

様式第8号（第6条関係）

健康づくり応援店取消届

年 月 日

（あて先） 千葉市長

届出者 住 所
氏 名
（法人にあたっては、その
名称及び代表者の職・氏名）
連絡先電話番号
連絡先電子メールアドレス
@

次のとおり、健康づくり応援店の取消を届出します。

施設（店舗）の名称	
所 在 地	
電 話 番 号	
取 消 年 月 日	
取 消 の 理 由	