**うきは市ホームページへの掲載取消届出票**

**（高齢者向け配食サービス事業所用）**

令和　　年　　月　　日

うきは市長 　様

|  |  |
| --- | --- |
| 住　　所： |  |
| 名　　称： |  |
| 代 表 者： | 印 |
| 電話番号： |  |
| （担当者： | ） |

　うきは市ホームページに掲載している配食情報について、掲載の取消を希望しますので、以下のとおり届け出ます。

|  |  |
| --- | --- |
| 店舗（サービス）名 |  |

○掲載の取消を希望する理由

|  |
| --- |
|  |