（様式第10号）

年　　月　　日

喜多方市長　様

|  |  |
| --- | --- |
| 住所 |  |
| 事業主体名 |  |
| 代表者氏名 | 印 |

喜多方市ふるさと納税（寄附）返礼品取消申込書

このことについて、下記のとおり取消を申し込みます。

記

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 返礼品登録番号 | 返礼品名 | 取消理由 | 取消日 |
|  |  |  | 年　　月　　日 |
|  |  |  | 年　　月　　日 |
|  |  |  | 年　　月　　日 |
|  |  |  | 年　　月　　日 |
|  |  |  | 年　　月　　日 |