

(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