

平成 年 月 日

## とやま子育て応援団 終了届

富山県総合政策局少子化対策・県民活躍課 行

所在地  
企業名等  
代表者名  
(担当者名 : )

とやま子育て応援団への協賛を次のとおり終了するので、届出します。

### 1 店舗名称等

|             |           |        |  |
|-------------|-----------|--------|--|
| 店舗<br>(施設)名 | フリガナ      |        |  |
| 所在地         | フリガナ<br>〒 |        |  |
| 電話番号        |           | FAX 番号 |  |

### 2 終了の時期及び理由

- ・ 時 期           平成 年 月 日
- ・ 終了理由

|  |
|--|
|  |
|--|