

様式第 4 号（第 10 条関係）

小松市プレミアム付商品券
「いい街こまつプレミアム（第 2 弾）」取扱店登録取消申請書

年 月 日

下記理由により，令和 8 年度小松市プレミアム付商品券「いい街こまつプレミアム（第 2 弾）」の取扱店の登録取消を申し込みます。

店舗名称	
担当者氏名	
連絡先	
登録取消理由	