

岐阜県子育て家庭応援キャンペーン事業
「ぎふっこカード」「ぎふっこカードプラス」参加中止届書

記入日： 年 月 日

岐阜県庁子育て支援課 行き

法人名(個人経営の場合は店舗名)		
代表者氏名		
所在地	(〒 -)	
電話番号/FAX 番号	電話	FAX
E-mail アドレス	@	

岐阜県子育て家庭応援キャンペーン事業（「ぎふっこカード」「ぎふっこカードプラス」への参加を中止したいので、下記のとおり届け出ます。

申請内容 (いずれか1つに✓印)	☐ ぎふっこカード ぎふっこカードプラス	両方	☐ ぎふっこカードのみ	☐ ぎふっこカードプラスのみ
中止年月日	年 月 日			
参加店舗・施設名称	(ふりがな/)			
所在地	(〒 -)			
電話番号				
中止理由				

※原則として、参加中止年月日の1ヶ月前までに県子育て支援課へ届出をお願いします。