様式第８号（第10条関係）

長島町ふるさと納税認定事業者認定取下げ書

年　月　日

長島町長　様

（申請者）

住所又は

所 在 地

　　　　　　　　　　　　　事業者名

　　　　　　　　　　　　　代表者名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

　　　　　　　　　　　　　担当者名

　　　　　　　　　　　　　電話番号

　　　　　　　　　　　　　FAX番号

年　月　日付け第　号で受けた事業者としての認定を長島町ふるさと納税推進事業実施要綱第10条の規定により，下記理由のとおり取下げます。

記

１　取下げの理由

２　認定期間　　　　　　　　年　　月　　日　～　　　年　　月　　日