

様式第12号

仙北市高齢者世帯等除雪支援事業登録終了届

年 月 日

仙北市長 様

登録者 住 所  
法人名  
代表者名  
電話番号

㊟

次のとおり、仙北市高齢者世帯等除雪支援事業登録を終了しますので、仙北市高齢者世帯等除雪支援事業登録証を添付して届出をします。

仙北市高齢者世帯等除雪支援事業登録終了 年 月 日