年　　月　　日

　　札幌市長　様

住所

商号又は名称

代表者職

代表者氏名

札幌市心のバリアフリー推進マーク使用中止届

　　年　月　日付許可第＿＿号で使用許可を受けた札幌市心のバリアフリー推進マークの使用について、下記のとおり、使用を中止しますので届け出ます。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 名称 |  |
| 中止時期 | 　　　　年　　月　　日 |
| 連絡先 | 担当者名：電話番号：　　　　　　　　　ファクス：　　　　　　　　　メールアドレス |