

(様式第 6 号)

____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

SAPP_R0 (サッポロスマイル) 使用中止届

____年 ____月 ____日付許可第____号で使用許可を受けた SAPP_R0 (サッポロスマイル) 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 : FAX : メールアドレス : |