

(様式第4号)

年 月 日

仙台市職員共済組合ホームページ（バナー）広告掲載取止め申出書

仙台市職員共済組合 理事長 様

申出者
住 所 〒 —

氏 名
(法人の場合は、名称及び代表者氏名)
連絡先 TEL () —

仙台市職員共済組合ホームページへのバナー広告の掲載を取止めしたいので、下記のとおり申出します。

記

広告掲載取止め申出者	所在地・住所	〒 —	
	名 称 代表者役職名・氏名		
	担当者氏名		
	連絡先	TEL	
FAX			
eメール			
掲載取止め希望日	年 月 日		
取止めの理由			

担当：仙台市職員共済組合 総務係
電話：(022)－214-1225
FAX：(022)－211-0015