（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　℡（　　　）　　　－

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