

様式第 5 号（第 1 1 条関係）

さかい健康パートナー企業登録取消通知書

第 号  
年 月 日

様

堺市長

さかい健康パートナー企業の登録について、次のとおり取り消したので、さかい健康パートナー企業登録制度実施要綱第 1 1 条第 4 項の規定により、通知します。

名 称	
所在地	
取消年月日	
取消理由	

注意

- 1 登録取消後は、さかい健康パートナー企業登録証（様式第 2 号）の使用は認められません。