様式第４号（第７条関係）

　　年　　月　　日

禁煙外来治療費助成金交付事業登録変更・中止届

品川区長　あて

品川区禁煙外来治療費助成金交付事業実施要綱第７条の規定に基づき、下記のとおり届け出します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 郵便番号住所 | 品川区 | 電話番号 |  |
| 氏名 |  | 生年月日 | 年　　月　　日 |

記

１．届出内容（該当するものにチェック）

□登録内容の変更

□禁煙治療の中止

２．理　由

※住所変更の場合は変更後の住所を下記に記入