様式第５号（第21条関係）

年　　月　　日

群馬県後期高齢者医療広域連合ホームページ広告掲載取下げ申出書

（あて先）群馬県後期高齢者医療広域連合長

　　　　　　　　　所在地

　　　　　　　　　名称

印

　　　　　　　　 代表者氏名

　群馬県後期高齢者医療広域連合ホームページへの広告取扱要領第21条の規定に基づき、次の理由により広告掲載を取り下げます。

|  |  |
| --- | --- |
| 広告掲載取下げの理由 |  |