（様式第３号）　　　 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　　年　　月　　日

「みどり市食べきり協力店」登録中止届出書

「みどり市食べきり協力店」への登録を中止しますので，以下のとおり届け出ます。

また，交付されたステッカー等の掲示、協力店である旨の表示は中止します。

**１．基本情報（届出者）**

|  |  |
| --- | --- |
| 事業者･店舗名 |  |
| 所在地（複数店舗の一括届出の場合､代表する事業所等の所在地） | 〒　　　-　　　　電話番号（　　　-　　　-　　　　） |
| 担当者連絡先 | 所属・氏名 |  |
| 電話番号 |  | FAX番号 |  |
| Ｅ-mail | 　　　　　　　　　　＠ |

**２．中止する理由**

**（該当する項目に○を記入し，差し支えのない範囲で具体的理由を記入してください。）**

|  |  |
| --- | --- |
|  | 店舗の廃止 |
|  | 取組の中止 | 【具体的理由】 |
|  | その他 |

**３．中止する店舗**

**（該当する項目に○を記入し，一部店舗の中止の場合は店舗名等も記載してください。）**

|  |  |
| --- | --- |
|  | 全店舗（店舗数：　　　） |
|  | 以下の店舗（中止店舗数：　　　、登録継続店舗数：　　　） |
| 店　舗　名 | 所　　在　　地 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

（注）欄が不足する場合は，中止店舗一覧（様式任意）を添付してください。

**４．中止年月日**

　令和　　年　　月　　日