

「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、差し支えない範囲で具体的理由を記入してください。)

<input type="checkbox"/>	店舗の廃止	
<input type="checkbox"/>	取組の中止	【具体的理由】
<input type="checkbox"/>	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。)

<input type="checkbox"/>	全店舗(店舗数:)	
<input type="checkbox"/>	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