（様式３号）　　　 　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　　年　　月　　日

九州食べきり協力店登録中止届

九州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，中止に伴い，交付されたステッカー等の掲示や協力店である旨の表示は取りやめます。

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：　　　，取組継続店舗数：　　　） |
| 店　舗　名 | 所　　在　　地 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

（注）行数が不足する場合は，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】**

　平成　　年　　月　　日