

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: , 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