(様式第3号)

「美味しいいしかわ食べきり協力店」登録中止届

石川県知事 殿

届出日:令和 年 月 日

「美味しいいしかわ食べきり協力店」登録制度実施要領に基づき、登録中止届を提出します。

住 所

氏 名

(法人にあっては、名称及び代表者の氏名)

1. 中止する店舗情報

店舗名			
所在地	※中止する店舗が複数ある場合は、 <u>様式第3号別紙を添付</u> してください		
	所属・職・氏名		
担当者連絡先	TEL	FAX	
	メールアドレス		

2. 中止する理由(該当箇所に〇を付けてください)

理由	
	店舗の廃止
	その他 (差し支えない程度で記載願います)

※速やかに登録証及びステッカーの掲示を中止してください