飲酒運転根絶宣言事業所・宣言店登録抹消届出書

令和　　　年　　　月　　　日

石川県知事　様

所在地

事業所名又は飲食店名

代表者の氏名

　次のとおり飲酒運転根絶宣言事業所又は宣言店の登録を抹消したいので、石川県飲酒運転根絶宣言実施要綱により、次のとおり届け出します。

**１　登録番号**

□　飲酒運転根絶宣言事業所　（登録番号：　　　　　　　　　　　　　　　　）

　□　飲酒運転根絶宣言店　　　（登録番号：　　　　　　　　　　　　　　　　）

※　いずれかの□（該当項目）に✓印を付けてください。

**２　返納物**

　□　「飲酒運転根絶宣言事業所登録証」

　□　「飲酒運転根絶宣言店登録証」

※　いずれかの□（該当項目）に✓印を付けてください。

**３　抹消理由**