

九州食べきり協力店等登録中止届

九州食べきり協力店等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等である旨の表示は取りやめます。

【1 基本情報】

事業者名	
代表者名	
ご住所	〒
電話番号	
FAX番号	
HPアドレス	
担当者名	

【2 中止する店舗】

店舗名	住所
1	
2	
3	
4	
5	

【3 中止する理由】 ※該当する理由に○をつけ、差し支えない範囲で理由をご記入ください。

	中止する理由
	店舗の廃止
	その他 ()

【4 中止年月日】

平成 年 月 日