令和　　　年　　　月　　　日

すいた食べきり運動推進協力店　賛同取消願

　賛同を取り消したいので届け出ます。つきましては、すいた食べきり運動推進協力店のリストからの削除も併せてお願いします。

　なお、リストの削除に伴い、啓発グッズを返納します。

　　　　　　　　　　　　　　　　店舗名

　　　　　　　　　　　　　　　　氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　連絡先

店舗情報

|  |  |
| --- | --- |
| 店舗名 |  |
| 種　別 | □飲食店　□小売店　□その他（　　　　　　　　　　　） |
| 店舗所在地 | 〒　　　－ |

連絡欄

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| （か　な）  代表者名 |  | |
| 御担当者様  連絡先 | 御担当者氏名 |  |
| 電　話 |  |
| メールアドレス |  |

取消を希望する理由