（様式第３号）

年　　月　　日

食べきり協力店登録抹消届

【登録抹消する店舗】

|  |  |
| --- | --- |
| 店舗名 |  |
| 代表者名 |  |
| 所在地 |  |

【抹消理由】差し支えない範囲でお選びください。

[ ] 　効果がなかった

[ ] 　他市へ店舗を移転するため

[ ] 　閉店するため

[ ] 　その他