（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、様式第３号別紙を添付してください |
| 担当者連絡先 | 所属・職・氏名 |
| TEL | FAX |
| メールアドレス |

２.中止する理由（該当箇所に○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

（提出先）〒920-8580金沢市鞍月１丁目１番地　石川県生活環境部廃棄物対策課**FAX：076-225-1473**

◎登録中止届は最寄りの市町（環境担当課）へ提出することもできます。