

(様式第3号)

「美味し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、 <u>様式第3号別紙を添付</u> 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。