（様式３）

**いばらき食べきり協力店登録取下届**

　茨城県知事　　　　　殿

届出者　店舗名称

　　　　 代表者名

いばらき食べきり協力店登録要領に基づき、登録を取り下げたいので、次のとおり届け出ます。

届出日　　　　　年　　月　　日

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 取り下げる店舗の概要 | 名称 |  |
| 所在地 | 〒　　　－ |
| 種別（〇をつける） | 飲食店　　・　　宿泊施設 |
| 電話番号 | 　　　 |
| ホームページアドレス |  |
| 連絡先 | 担当者氏名 |  |
| 電話番号 |  |
| ＦＡＸ |  |
| メールアドレス |  |

取り下げる理由（差し支えのない程度で御記入ください）

※提出後に登録証等の掲示の取り止めをお願いします。