

(様式第3号)

やまなし食品ロス削減推進パートナー登録中止届

年 月 日

「やまなし食品ロス削減推進パートナー」登録制度実施要領に基づき、登録中止届を提出します。また、交付されたポスター及びステッカー等の掲示、協力事業所である旨の表示は中止します。

1. 基本情報 (届出者)

事業者・店舗名			
所在地 (複数店舗の一括届出の場合、代表する事業所等の所在地)	〒 -		電話番号 (- -)
担当者連絡先	所属・氏名		
	電話番号		FAX 番号
	E-mail		

2. 中止する理由

(該当する項目に○を記入し、差し支えない範囲で具体的理由を記入してください。)

<input type="checkbox"/>	事業所の廃止	
<input type="checkbox"/>	取組の中止	【具体的理由】
<input type="checkbox"/>	その他	

3. 中止する店舗

(該当する項目に○を記入し、一部店舗の中止の場合は店舗名等も記載してください。)

<input type="checkbox"/>	全事業所 (事業所数:)	
<input type="checkbox"/>	以下の事業所 (中止事業所数: 、登録継続事業所数:)	
	事業所名	所在地

(注) 欄が不足する場合は、中止事業所一覧 (様式任意) を添付してください。

4. 中止年月日

年 月 日