（様式第３号）

届出日：　　　　年　　月　　日

「神戸市食品ロス削減協力店」登録抹消届

届出者

住所

氏名

「神戸市食品ロス削減協力店」の登録を抹消したいので、届け出ます。

また、登録抹消に伴い、ポスター、ステッカー等の掲示も取りやめます。

|  |  |
| --- | --- |
| 店舗の区分 | □飲食店　□旅館・ホテル　□食品小売店　□その他（　　　　　　） |
| 店舗名 |  |
| 店舗所在地 | 〒　　　－神戸市　　　　区 |
| 店舗電話番号 | －　　　　　－ |
| 連絡先※住所・電話番号は店舗と同じ場合、記入不要です。 | 住所 | 〒　　　－神戸市　　　　区 |
| 担当者 | 部署・役職 |  |
| 氏名 |  |
| 電話番号 |  | FAX番号 |  |
| Eﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ |  |
| 登録を抹消する理由 | 抹消予定日：　　　　年　　月　　日（理由） |

◆登録を抹消するにあたり、神戸市ホームページ等に掲載していました登録内容は、抹消予定日以降に削除しますので、御了承願います。