様式第４号

川口市地産地消推進店認定辞退届

　　年　　月　　日

（あて先）川口市長

住所

申請者　氏名

電話番号

川口市地産地消推進店認定要綱第１１条の規定により、認定を辞退しますので、次のとおり届け出します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 店舗名 |  |
| 業態 | 小売店　・　飲食店 |
| 所在地 | 　　　　　 |
| 辞退年月日 | 年　　月　　日 |
| 辞退を希望する理由 |  |