

まつえだんだん食べきり運動協力店登録辞退届

(宛先)松江市長

申込者 住 所
(代表者) 氏 名
電話番号 ()

食べきり運動協力店の取組を中止したので、下記のとおり届け出ます。

1 中止する協力店

店舗名		
店舗所在地	〒 -	
連絡先	担当者名	
	TEL	
	Eメール	

2 中止する理由(差し支えない程度で結構です。)

[]

※登録時の交付物の掲示を取り止めてください。