様式第５号（第８条関係）

　　年　　月　　日

高知市長　　　　　　様

　　　所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　届出者　名　称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者（職・氏名）

高知市食べきり協力店登録中止届出書

　　　　年　月　日付け高知市指令　　　第　　号により登録の決定を受けた高知市食べきり協力店について，登録の中止をしたいので，高知市食べきり協力店登録制度実施要綱第８条第２項の規定により，下記のとおり届け出ます。

記

１　基本情報

|  |  |
| --- | --- |
| 店舗名称 | （ふりがな） |
| 店舗所在地 | 〒　　　 |
| 店舗区分 | □　飲食店　　□　宿泊施設　　□　その他（　　　　　　　） |
| 連絡先 | 担当者氏名 | （ふりがな） |
| 電話 |  |
| ＦＡＸ |  |
| Ｅメール |  |

２　中止する理由

□　廃業（店舗の閉店等）

□　その他

【注意事項】

※　届出後，速やかに交付されたステッカーを撤去する等高知市食べきり協力店であることの表示を取りやめてください。

|  |
| --- |
| ※　この欄は記入しないでください。 |
| 登録ＩＤ |  |

※この欄は記入しないでください。