様式２

減塩プロジェクト「減塩協力店」辞退届

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

富里市長

　　　　　　　　　　　　　　　　　　申込者　　店舗名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

　当店（社）は、減塩プロジェクトの減塩協力店舗の登録を辞退いたします。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 店舗名称 |  |
| 登録取消日 | 　　　　　年　　　　月　　　　日 |
| 事態理由 |  |
| 店舗所在地 | 〒富里市 |
| 連絡先 | 電話番号FAX番号メールアドレス |