

別記様式第4号

協定締結辞退届

年 月 日

(あて先) 札幌市長

住 所

氏 名

〔 法人・団体にあっては、主たる事務所の
所在地並びに名称及び代表者職・氏名 〕

電 話

FAX

さっぽろ食の安全・安心推進協定制度実施要綱第7条の規定により、次のとおり届け出ます。

記

1 辞退する理由		
2 辞退する施設		
(1) 施設名称		
(2) 施設所在地		
(3) 業種		
(4) 締結番号		
担当者	氏名 (役職)	
	連絡先電話番号・FAX等	

※ 添付書類：現に締結している協定書