「食の安全・安心おもてなしの店」登録取消届出書

（様式２）

年　　月　　日

（宛先）札幌市長

（届出者）

営業者の氏名

法人の場合、その名称

及び代表者の氏名

連絡先　　（　　　　）　　　　-

以下の理由により、「食の安全・安心おもてなしの店」の登録取消を届け出ます。

|  |  |
| --- | --- |
| 施設の名称等 |  |
| 所在地 | 札幌市　　　区 |
| 登録取消年月日 | 　　　　年　　　月　　　日 |
| 登録取消理由※該当する番号に○をつけてください | ⑴　登録施設を全て廃止したため⑵「食の安全・安心おもてなしの店」推進事業要綱第２条各号のいずれにも該当しなくなったため⑶「食の安全・安心おもてなしの店」推進事業要綱第２条第２項に規定する「対象施設」に該当しなく　なったため⑷　その他 |

備考　この様式により難いときは、この様式に準じた別の様式を使用することができる。