

(様式2)

「食の安全・安心おもてなしの店」登録取消届出書

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	(1) 登録施設を全て廃止したため (2) 「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 (3) 「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 (4) その他 ()

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