

# 「たかさご食べきり運動」協力店 辞退届

高砂市長 様

年 月 日

**【届出者】**

住 所

名 称

氏 名

(法人にあつては名称及び代表者の氏名)

「たかさご食べきり運動」協力店の取組みを辞退したいので、下記のとおり届け出ます。

記

1 辞退する協力店

店舗名		代表者名	
店舗所在地	〒 ー 電話 ( ) ー		
連絡先	担当者名		
	電 話		F A X
	e-mail		

2 辞退する理由 (差し支えない程度で記載してください。)

※ポスター、卓上のぼり等の掲示を取り止めてください。