（様式第３号）

**やまなし食品ロス削減推進パートナー登録中止届**

年　　月　　日

「やまなし食品ロス削減推進パートナー」登録制度実施要領に基づき、登録中止届を提出します。また、交付されたポスター及びステッカー等の掲示、協力事業所である旨の表示は中止します。

**１．基本情報（届出者）**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 事業者･店舗名 |  | | | |
| 所在地  （複数店舗の一括届出の場合､代表する事業所等の所在地） | 〒　　　-  電話番号（　　　-　　　-　　　　） | | | |
| 担当者連絡先 | 所属・氏名 |  | | |
| 電話番号 |  | FAX番号 |  |
| Ｅ-mail |  | | |

**２．中止する理由**

**（該当する項目に○を記入し，差し支えのない範囲で具体的理由を記入してください。）**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 事業所の廃止 | |
|  | 取組の中止 | 【具体的理由】 |
|  | その他 |

**３．中止する店舗**

**（該当する項目に○を記入し，一部店舗の中止の場合は店舗名等も記載してください。）**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 全事業所（事業所数：　　　） | |
|  | 以下の事業所（中止事業所数：　　　、登録継続事業所数：　　　） | |
| 事 業 所 名 | | 所　　在　　地 |
|  | |  |
|  | |  |
|  | |  |
|  | |  |
|  | |  |

（注）欄が不足する場合は，中止事業所一覧（様式任意）を添付してください。

**４．中止年月日**

　　　　　年　　月　　日