

別記様式第 5 号（第 1 0 条関係）

年 月 日

（あて先）新潟市長

事業者名： _____
代表者氏名： _____
担当者： 所属 _____ 氏名 _____
電話： _____

新潟市地産地消推進の店認定辞退届

このことについて、新潟市地産地消推進の店認定事業実施要綱第 1 0 条の規定により、認定を辞退しますので、次のとおり届け出ます。

記

店舗名称	
店舗所在地	
区分 ※該当するものに☑	<input type="checkbox"/> 小売店 <input type="checkbox"/> 飲食店
辞退を希望する理由	<div>(閉店・移転の場合その年月日) 年 月 日</div>