

食べきり協力店登録抹消届

年 月 日

堺市長 様

(届出者) 住所(所在地)  
氏名(名称)  
(代表者氏名)

堺市食べきり協力店制度の規定に基づき、次のとおり抹消届を提出します。

**【登録抹消する店舗】**

店 舗 名	
所 在 地	

**【抹消理由】** ※差し支えない範囲でご記入ください。

( )

※食べきり協力店マークを返納してください。