様式３

佐賀市もったいない！食品ロスゼロ推進店　登録抹消届

　　年　　月　　日

（あて先）佐賀市長　様

　佐賀市もったいない！食品ロスゼロ推進店としての登録を抹消したいので、佐賀市もったいない！食品ロスゼロ推進店制度実施要領４の（５）の規定により、次のとおり届け出ます。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 登録証番号 |  | |
| 事業者名 |  | |
| 住所 | 〒  佐賀市 | |
| 代表者 |  | |
| 担当者 |  | |
| 連絡先 | TEL | FAX |
| メールアドレス |  | |
| 抹消理由  ＊該当するものを✓してください | □食品ロス削減の取組みをやめたため  □閉店したため  □その他 | |