別紙様式４

ぐんま地産地消推進店辞退届

　 　　　　令和　　年　　月　　日

群馬県知事　あて

　住　所

　 氏　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　法人の場合は、所在地、

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　名称及び代表者の氏名

電話番号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 ＦＡＸ番号

　「ぐんま地産地消推進店」を辞退したいので、ぐんま地産地消推進店認定要領第９の規定により、下記のとおり届け出します。

記

１　推進店の住所

２　推進店の名称

３　辞退の理由