

様式第4号（第10関係）

埼玉県ふるさと認証食品等 認証取下げ申請書

令和 年 月 日

（あて先）

埼玉県知事

認証番号 第 号

住所
（団体は主たる事務所の所在地）

氏名
（団体は名称及び代表者の職・氏名）

電話番号

埼玉県ふるさと認証食品認証要綱第10の規定に基づき、下記のとおり取下げを申請します。

記

取下げの理由	
--------	--

※ 埼玉県ふるさと認証食品認証書（プレミアム認証書を含む）を添付する。