（様式４）

廃止届

（あて先）埼玉県知事

　　　　　　　　　　　　　　届出日　　　　　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　　商号又は名称

　　　　　　　　　　　　　　代表者職氏名

　　次の施設について、協力施設登録を辞退したいので、届け出ます。

　併せてステッカーの掲示を外します。

|  |
| --- |
| 施設名称：施設所在地：代表者職氏名：廃止する理由： |

　　　　　　　　　　　　　＜連絡担当者＞

　　　　　　　　　　　　　　　所属・氏名：

　　　　　　　　　　　　　　　電話番号：

　　　　　　　　　　　　　　　Ｅメール：