

## 食べきり協力店中止届

年 月 日

(宛先) 前橋市長

届出者 住 所  
(代表者)氏 名  
電話番号 ( )

食べきり協力店の取組を中止したので、下記のとおり届け出ます。

### 1 中止する協力店

店舗名		
店舗所在地	〒 —	
連絡先	担当者名	
	TEL	
	Eメール	

### 2 中止する理由 (差し支えない程度で結構です。)

[ ]

※登録時の交付物の掲示を取り止めてください。