

うらそえ健康づくり協力店 廃止届

健康づくり課長 宛

記入日 西暦 2000 年 0 月 00 日

店舗名 浦添〇〇弁当

所在地 浦添市〇〇〇〇 〇〇番地〇〇

代表者名 浦添 〇〇 印

「うらそえ健康づくり協力店」の登録を取消したいので、廃止を届け出ます。

登録施設の 名称	浦添〇〇弁当
登録施設の 所在地	〒901 - 〇〇〇〇 浦添市〇〇〇〇 〇〇番地〇〇
登録施設の 連絡先	電話：098-〇〇〇-〇〇〇〇 FAX：098-〇〇〇-□□□□ メールアドレス：〇〇〇@〇〇.〇〇
廃止の理由	店舗の移転のため（市外）

※登録証、登録ステッカー、のぼり等の返却をお願いします。

健康づくり課受付日
年 月 日 担当者：