（別記様式第３号）

平成　年　月　日

とくしま食の安全・安心データバンク事業登録削除届

　安全衛生課長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　住　所

氏　名

　　　　　　　　　　　　　　（団体及び法人の場合は、所在地、名称及び代表者の氏名）

　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

　　　　　　　　　　　　　　　　　ＦＡＸ番号

　とくしま食の安全・安心データバンク事業の登録を取り消したいので、同実施要領第５の（２）に基づき提出します。

|  |
| --- |
| 取り消しの理由 |
|  |
|