

認定廃止届出書

年 月 日

徳島県知事 殿

住所

届出者 フリガナ
氏 名

〔 法人にあつては、主たる事務所の所
在 地 及 び 名 称 並 び に 代 表 者 の 氏 名 〕

電話番号 ()

認定を廃止したいので、適正表示推進事業者認定制度実施要綱第9条の規定に基づき、以下のとおり届出します。

認 定 番 号	
廃 止 理 由	
廃止年月日	

※ 認定書を添付すること。