

様式第3号（第10条関係）

坂戸市食を通じた健康づくり応援店辞退届出書

年 月 日

坂戸市長 あて

申請者 住 所

氏 名

（法人にあつては、主たる事務所の所在地並び
に名称及び代表者氏名）

電話番号

食を通じた健康づくり応援店の継続ができなくなったので、坂戸市食を通じた健康づくり応援店普及促進事業実施要綱第10条第1項の規定により、下記のとおり届け出ます。

記

1 店舗名

2 店舗所在地

3 提供しているものの名称

4 理由