

『「ちばSSKプロジェクト」協力店』登録解除届出書

年 月 日

千葉県知事 様

(申込者の所在地)

(氏名又は名称及び代表者職氏名)

『「ちばSSKプロジェクト」協力店』の登録に関する要領に基づき、登録の承認を受けた事項について、下記のとおり解除することを届け出ます。

登録番号			
解除年月日			
解除理由			
担当者 (連絡先)	住所 〒		
	部署／担当者		
	TEL	FAX	
	E-mail		