

令和 年 月 日

岐 阜 県 知 事 様

住 所 \_\_\_\_\_

屋 号 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_

**「ぎふ食と健康応援店」解除届**

下記のとおり、「ぎふ食と健康応援店」の登録解除をしていただきたいので届け出ます。

記

1 登録番号 \_\_\_\_\_

2 登録年月日 \_\_\_\_\_

3 解除の理由

4 解除の理由が生じた年月日 \_\_\_\_\_