（様式３）

廃止届

（あて先）埼玉県知事

令和　年　月　日

　次の施設について、協力施設登録を辞退しますので、届け出ます。

　併せてステッカーの掲示を外します。

|  |
| --- |
| 協力施設所在地本社所在地商号又は名称代表者職氏名 |
| ＜連絡担当者＞担当者氏名所属・職名電話番号Ｅメール |