

(様式5)

※登録番号 _____
年 月 日

きょうと 健康 おもてなし -食の健康づくり応援店- 登録辞退届

京都府 保健所長 様

店舗（施設）名

所在地 〒

代表者氏名

「きょうと 健康 おもてなし-食の健康づくり応援店-」の登録を辞退
しますので、ステッカー等を返却します。

※京都府記入欄

書類受付日	年 月 日
特記事項	