

第7号様式

令和 年 月 日

千葉県知事 様

届出者

住所 (法人にあつては、主たる事務所の所在地)

氏名 (法人にあつては、名称及び代表者の氏名)

千葉県飲食店感染防止対策認証事業認証辞退届出書

令和 年 月 日付で認証を受けた下記1の事業所について、下記2の理由により、千葉県飲食店感染防止対策認証事業の認証を辞退したいので届出いたします。

1 対象事業所

認証番号		第 号
認証施設	名 称	
	所在地	
認証年月日		

2 辞退の理由