第３号様式

麦チェンサポーター店取消・休止届

年　　月　　日

北　海　道　農　政　部　長　　様

住　所

会社名

代表者名

　麦チェンサポーター店認定事業実施要領５（５）アに基づき、次のとおり届け出ます。

記

　１　届出をする店舗の情報

　（１）認定番号　　第　　号

　（２）店舗名称

　２　届出事由（□にチェックを付けてください）

　　　□取消

|  |  |
| --- | --- |
| 取消理由 |  |

　　　□休止

|  |  |
| --- | --- |
| 休止期間 | 年　　月　　日～　　　　年　　月　　日／終期未定 |
| 休止理由 |  |