

年 月 日

千代田保健所長 様

申請者 住 所

氏 名

法人又は組合にあつては、主たる事務所の
所在地及び名称並びに代表者の氏名

千代田区新しい日常店認証辞退届

千代田区新型コロナウイルス感染症の予防対策を講じている飲食店等への認証制度実施要綱第15条第1項の規定により、認証の辞退について、下記のとおり届出します。

記

1 施設の名称 _____

2 施設の所在地 千代田区 _____

3 営業の種別 _____

営業許可(届出)番号 _____

営業許可(届出)年月日 _____年 _____月 _____日

4 現在の認証番号 C 第 _____ 号

認証年月日 _____年 _____月 _____日

認証ランク _____

5 担当者名 _____

6 施設の連絡先(電話番号) _____

(メールアドレス) _____

7 認証の辞退の理由