

別紙3

年 月 日

福島県知事

所在地 _____
企業名 _____
(代表者職・氏名) _____

福島県食育応援企業団の登録の取消申込みについて

_____(企業名) _____(代表者名) _____は「福島県食育応援企業団に関する要領」及び「福島県食育応援企業団事務取扱要項」の規定に従い、福島県食育応援企業団の登録の取消を申し込みます。