

酒々井町セーフティ・ゾーン認証（辞退・一時停止）届出書

年 月 日

（あて先）酒々井町長

申請者 所在地又は住所

氏名（法人の場合は名称及び代表者職氏名）

印

（自書の場合は押印省略可）

電話番号 （ ）

年 月 日付け酒々井町指令第 号で認証を受けた、酒々井町セーフティ・ゾーン認証については、下記の理由により辞退・一時停止したいので、飲食業に係る酒々井町セーフティ・ゾーン認証制度実施要綱第15条第1項・第17条第1項の規定により届出します。

記

（辞退・一時停止の理由）