（様式３）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

　三八地域県民局地域健康福祉部

　　保健総室長（三戸地方保健所長）　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　店・施設名

　　　　　　　　　　　　　　　　　所　在　地

　　　　　　　　　　　　　　　　　営業者氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

「青森のおいしい健康応援店」の認定の辞退届出書

　下記の理由により、認定の辞退を届け出ます。

記

　　理　由