「ご縁サイクルステーション」登録廃止届

平成　　年　　月　　日

島根県商工労働部観光振興課長　様

所在地

名 称

代表者職・氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

　ご縁サイクルステーションの登録を廃止したいので届け出ます。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 店舗・施設  等の名称 |  |
| 廃止年月日 | 平成　　年　　月　　日 |
| 廃止理由 |  |

【担当者連絡先】

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 氏　　名 |  | 電話番号 |  |