

# 「ShiriBeshi 食べMAP」 登録解除届

平成 年 月 日

北海道後志総合振興局長 宛て

所在地  
企業名  
代表者名

「ShiriBeshi 食べMAP」の登録について、次の理由により解除してください。

記

ジャンル	お酒 ・ チーズ ・ アイス ・ パン ※該当するものに○をつけてください	
施設名		
解除の理由		
上記事項に関する 連絡先	店 舗 名	
	担当者氏名	
	電話番号等 Tel e-mail	

※この様式は例示であり、この様式によらない登録解除届であっても施設名等の各項目が記載されていればかまいません。

FAX:0136-22-0901

北海道後志総合振興局産業振興部商工労働観光課主査(食振興) 行