

別紙 4

平成 年 月 日

企業名

(代表者職・氏名)

福島県知事

### 福島県食育応援企業団の登録の取消について

(企業から登録の取消の依頼があった場合)

平成 年 月 日付けで貴企業より登録取消の申出がありましたこのことについて、「福島県食育応援企業団の設置及び運営に関する要領」及び「福島県食育応援企業団事務取扱事項」の規定に従い、福島県食育応援企業団の登録を取り消しますので、お知らせいたします。

(登録要件に合致しない事実を県が認めた場合)

「福島県食育応援企業団の設置及び運営に関する要領」及び「福島県食育応援企業団事務取扱事項」の規定に従い、審査した結果、貴企業の福島県食育応援企業団へ登録を取り消しますので、お知らせいたします。

[登録を取り消す理由]

※「福島県食育応援企業団事務取扱事項」第2(1)ア～カの理由に違反する旨を記載する。

問い合わせ先