

「こおりやま食の健康応援店」登録取消届（記入例）

年 月 日

郡山市保健所長

店舗（施設）の代表者の  
住所・氏名・電話番号を  
ご記入ください。

住所 郡山市朝日〇丁目〇番地〇号  
氏名 郡山 楽都  
電話 024-000-000

「こおりやま食の健康応援店」の登録を取り消したいので届け出ます。

なお、取消日以降、登録ステッカー等の掲示は行いません。

店舗（施設等）名	音楽 Café 楽都
登録番号	第 〇〇 号
担当者名	郡山 音符
所在地	〒 963-0000 郡山市朝日〇丁目〇番地〇号
電話番号	024-000-000
取消の理由	店舗閉店のため。
取消日 (取消予定時期)	〇〇〇〇年 〇月 〇日 (〇)