

(様式第2号)

## 「沖縄県食品ロス削減県民運動パートナー」登録中止届

令和 年 月 日

沖縄県知事 殿

(申出者)  
所 在 地  
名 称  
代表者 職・氏名

「沖縄県食品ロス削減県民運動パートナー」登録制度実施要領第9条に基づき、パートナーへの登録中止を申し出ます。

### 1. 登録中止予定日

令和 年 月 日

### 2. 中止の理由

### 3. 担当者の連絡先

部署名

役職名

担当者名

E-mail

電話番号