様式第５号

鳥取県認定グリーン商品認定廃止申請書

　　年　　月　　日

　鳥取県知事　　　　　　　　　　　　　様

申請者

　　　　　　　　　　　　　　住所（所在地）

　　　　　　　　　　　　　　氏名（名　称）

　　　　　　　　　　　　　 代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　　印

　　　　　　　　　　　　　　電話番号

　鳥取県グリーン商品認定要綱第８条の規定により、次のとおり認定の廃止を申請します。

　ついては、別添のとおり認定証を返還します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| １　認定番号 |  |
| ２　認定商品名 |  |
| ３　廃止理由 |  |