（様式第５号）

しまねふるさと食品認証廃止届

令和　　年　　月　　日

　島根県知事　様

住所

氏名

電話番号

（法人にあっては、その所在地、名称及び代表者の氏名）

　しまねふるさと食品認証要綱第１４条の規定に基づき、下記のとおり届け出ます。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 認証番号 |  |
| 品目名 |  |
| 商品名 |  |
| 認証期間 |  |
| 廃止理由 |  |

（添付書類）

　しまねふるさと食品認証書