

(様式4)

「おかやまからだ晴れ食サポーター」 変更・辞退申請書

年 月 日

岡山県 保健所（支所）長 殿

申請者

店名

代表者

担当者

担当者連絡先

「おかやま晴れ食サポーター」の登録内容を変更・辞退したいので、次のとおり申請します。

事業所（施設） の 情報に 関する 変更	変更前 (現在の登録内容) ※複数の場合には、 全て記入すること	
	変更後 (今回変更する内容) ※複数の場合には、 全て記入すること	
取組内容に 関する 変更	変更前 (現在の登録内容) ※複数の場合には、 全て記入すること	
	変更後 (今回変更する内容) ※複数の場合には、 全て記入すること	

登録を辞退する こちらにチェックを入れてください ☐