

No. —

(様式2)

年 月 日

「野菜メニュー店」辞退届

東京都西多摩保健所長 様

申請者（店主）

氏 名

連絡先（電話番号）

野菜メニュー店を辞退したいので、お届けします。

① 店 舗 名 <small>（ふりがな）</small>	
② 所 在 地	
③ 電 話 番 号	