　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

（様式第３）

かごしまＳＤＧｓ推進パートナー登録取消届

　　　　鹿児島市長　殿

　　　　年　　月　　日付けで、登録を取り消したいので、かごしまＳＤＧｓ推進パートナー制度実施

要領第８条の規定に基づき届け出ます。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| フリガナ  企業・団体名 |  | | 代表者 | （役職）  （氏名） |
| 所在地 | 〒 |  | | |
| 担当部署名 |  | | 担当者名 |  |
| TEL |  | | FAX |  |
| E-mail |  | | | |
| 理由 |  | | | |

※本様式と併せて、パートナー証を同封・返送してください。

　また、配付したステッカーについては、必ず破棄してください。