

## はこだて健幸応援店“スマートバランスレストラン” 登録取消届出書

令和 年 月 日

(あて先) 函館市長 様

**【登録店舗情報】 次の情報について入力してください。**

店舗名

住所

函館市

電話番号

店舗責任者

職名:

氏名:

\*届出者が本社等の場合で複数施設の届出を行う場合は、本社等の情報を記載し、登録する店舗の一覧（住所・電話番号含む）を添付してください。

登録取消理由