

第2号様式(第11条関係)

年 月 日

香川県知事 殿

申請者氏名：

事業所名(店舗名)：

所在地：

ワクチン・検査パッケージ制度等登録辞退届

ワクチン・検査パッケージ制度等登録事務実施要綱第11条第1項の規定により、ワクチン・検査パッケージ制度等の登録を辞退したいため、以下のとおり申請します。

1. 登録店舗

申請者：

店舗名：

所在地：

2. 辞退の理由