様式第８号（第７条関係）

ＭＩＹＡＺＡＫＩ－ＧＡＰ認証取消し申出書

年　　月　　日

宮崎県知事　殿

住　所

氏　名

（法人、団体にあっては名称及び代表者の氏名）

　取得したＭＩＹＡＺＡＫＩ－ＧＡＰ認証について、認証の取消しを希望するため、下記のとおり申し出ます。

あわせて、ＭＩＹＡＺＡＫＩ－ＧＡＰ認証書を返納します。

記

１　ＭＩＹＡＺＡＫＩ－ＧＡＰ認証登録番号

２　認証の取下げを希望する理由