

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、団体にあつ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