**様式５**

令和　　年　　月　　日

　三重県知事　あて

所在地

名称

代表者

（役職・氏名）

電話番号

認証辞退申出書

　みえ安心おもてなし施設認証制度の認証を受けましたが、認証を辞退しますので、同制度実施要項第１５条により、次のとおり申し出ます。

記

１　施設名称：

２　施設所在地：

３　認証番号：

４　辞退理由：