様式第４号

　　年　　月　　日

かながわ県産生乳１００％認証取り下げ届

かながわ酪農活性化対策委員会会長　様

住所（所在地）

氏名（名称及び代表者名）

　　　　　年　　月　　日に認証された登録番号　　　　号については、認証を取り下げます。

　理由：

（添付書類）　該当する認証登録書