**別記様式第１１号**（申請者→流通販売課）

令和　　年　　月　　日

**福井県特別栽培農産物小分け販売登録変更（中止）届**

福井県知事　　様

郵便番号

電話番号

（団体・法人の場合は、団体・法人名および代表者名）

小分け販売登録された内容を下記のとおり変更（中止）したいので、福井県特別栽培農産物認証制度要綱第１０第３項の規定により、届出します。

記

１．変更（中止）の内容

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 登録番号 | 登録者氏名 | 変更項目（注１） | 変更内容 |
| 変更前 | 変更後 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

1. 変更項目は下表から選択して番号を記入

|  |
| --- |
| ① 小分け販売の中止（変更内容は記入不要） |
| ② 登録者氏名および住所の変更 |
| ③ 分け販売施設の所在地の変更 |
| ④ 小分け販売を行う農産物の種類 |
| ⑤ 小分け販売確認者氏名の変更 |

２．変更または中止の理由

|  |
| --- |
|  |