

愛 知 県 知 事 殿

登録取消申請書 兼 同意書

当事業者は、愛知県 PCR 等検査無料化事業における登録事業者の取消にあたり、以下の事項を厳守することを同意します。

1. 本事業において検査実績はありません。
2. 登録取消申請兼同意書を提出した場合でも、取消が完了するまでホームページに登録内容が公開されることから、問い合わせ等の対応を実施することに同意します。
3. 登録取消完了後は、遅滞なく、登録事業所ステッカーの利用をやめるとともに、その他、独自で作成した広報物につきましても破棄します。(お持ちの場合のみ)
4. 登録取消後であっても、過去の検査事業に関して行政等の調査等に協力します。

以上

取消理由：

事業者登録取消申請日： 年 月 日

事業者名：

(立会い実施名称：)

代表者署名：
