（様式第３号）

　　年　　月　　日

佐渡ＳＤＧｓパートナー認定辞退届

佐渡市市長　　　　　　　様

|  |  |
| --- | --- |
| 所在地： |  |
| 名称： |  |
| 代表者： |  |

　　年　　月　　日付けで認定を受けた佐渡ＳＤＧｓパートナーについて、下記の理由により辞退したいので届け出ます。

（辞退理由）