様式第３号（要領第８関係）

取下届

　　年　　月　　日

広　島　県　知　事　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者（職・氏名）

（県の登録番号　　　　　　　　　　　　　　）

　　年　　月　　日付けで通知の働きがい向上民間専門機関の登録を，取り下げることとしたので，広島県働きがい向上民間専門機関登録要領第８の定めに基づき，次のとおり届け出ます。

取下理由