

様式

年 月 日

新型コロナウイルス感染予防対策協賛店・協賛オフィス辞退届

鳥取県知事 様

届出者 住所（法人にあつては、主たる事務所の所在地）

氏名（法人にあつては、名称及び代表者の氏名）

下記の事業所について、新型コロナウイルス感染予防対策協賛店・協賛オフィスの届出を取り下げます。

記

業 種	
名 称	
所在地	
電話番号	