様式第３号（第５条関係）

　　年　　月　　日

鳥取県知事　　　様

　　　　　　　　　　　　　　　届出者　住　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（法人にあっては、主たる事務所の所在地）

　 　　　　　　　　　　　　氏　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（法人にあっては、その名称及び代表者の氏名）

鳥取県おためしサテライトオフィス利用支援補助金の施設登録の辞退届

　令和　　年　　月　　日付第　　号で通知のあった施設登録を下記の理由により辞退したいので、鳥取県おためしサテライトオフィス利用支援補助金交付要綱（令和〇年〇月〇日付第〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇号鳥取県商工労働部長通知）第５条第１項の規定により届け出ます。

記

１　辞退の理由

２　施設の提供を終了（予定）日　　　　　年　　月　　日

（添付書類）

施設登録通知書の写し