（様式第５号）見学辞退届

（年　月　日）

鳥取県商工労働部雇用人材局雇用・働き方政策課長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　見学申込者

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　企業・事業所名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者　　　　　　　（職氏名）

障がい者雇用企業見学辞退届

（年月日）付（番号）で通知のあった障がい者雇用の見学について下記の理由により辞退しますので、鳥取県障がい者雇用企業見学マッチング事業実施要綱第８条に基づき、通知します。

記

辞退する理由