

(別紙様式第3号)

滋賀県ワーク・ライフ・バランス推進企業登録 中止届出書

年 月 日

(あて先)

滋 賀 県 知 事

登録番号		
企業の名称		
代表者の氏名		
担当者	所属	
	氏名	
	電話番号	
	メールアドレス	

滋賀県ワーク・ライフ・バランス推進企業登録事業実施要綱第7条第2項により、登録を中止したいので下記のとおり届け出ます。

記

中 止 理 由

中 止 理 由