（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 |
|  |