

(参考様式)

施設設備使用の取消届

令和 年 月 日

独立行政法人高齢・障害・求職者雇用支援機構
佐賀支部 佐賀職業能力開発促進センター所長 殿

所在地

事業所等名

代表者名

印

令和 年 月 日付で承諾をいただいた施設設備の使用について、下記のとおり
取り消したいのでお届けします。

記

1. 取消の理由

2. 取消する日時

3. 取消する場所