様式３

登録解除届出書

ＯＳＡＫＡ求職者支援コンソーシアムの設置及び民間人材サービス事業者の登録等に関する要綱第９条の規定に基づき、下記のとおり登録を解除したいので届け出ます。

記

＜登録解除日＞

　　　　　　年　　　　月　　　　日

＜登録解除の理由＞

　　　　　　年　　　　月　　　　日

事　業　者　名

登録解除がなかったので追加

代　表　者　職・氏　名

登録解除がなかったので追加

登録解除がなかったので追加

登録解除がなかったので追加

登録解除がなかったので追加