

(様式第4号)

令和 年 月 日

岡山県知事 様

郵便番号

所在地

名 称

代表者職氏名

おかやま就活サポーター企業登録取下げ届

「おかやま就活サポーター制度 募集要領7 登録の取下げ」に基づき、おかやま就活サポーターの企業登録を取り下げます。

<企業担当者>

企 業 名			
所 属 部 署			
氏 名		役 職	
電 話 番 号			
メールアドレス	※(0(ゼロ)、o(オー)、-(ハイフン)、_(アンダーバー)には、ふりがなを付けてください)		

※この様式の提出をもって、併せて貴社に所属するおかやま就活サポーターの登録も終了するものとします。