様式第６号（第９関係）

いわて木づかいサポーター登録辞退届出書

　　　　　　　　年　　月　　日

岩手県知事　　　　　　　　様

申請者　事業者の名称

　　　　　　　　　　　　　　　代表者職・氏名

電話番号

いわて木づかいサポーター登録制度実施要領第９の規定により、登録を辞退したいので、下記のとおり届け出ます。

記

１　登録番号　　　　　　○○‐○○○

２　登録年月日　　　　　　　　　年　　月　　日

３　辞退理由

　※　登録書を添付すること。