（様式第３号）

　　年　　月　　日

愛媛県知事　　様

所　　在　　地

名　　　　　称

代表者 職・氏名

愛媛県奨学金返還支援制度（IT人材確保枠）登録企業解除届出書

　　年　　月　　日付けで通知のあった愛媛県奨学金返還支援制度（IT人材確保枠）登録企業の認定について、次の理由により解除したいので届け出ます。

記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 企　業　概　要 | 認定番号 |  |
| 所在地 | 〒 |
| 名　称 |  |
| 代表者職氏名 |  |
| 解　除　理　由 | * 該当する項目にチェックを入れること。

[ ]  今後新規採用を行わないため[ ]  その他（理由：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |

※「登録企業認定証」を添付の上、提出してください。