様式

　　　　　年　　月　　日

新型コロナウイルス感染予防対策協賛店・協賛オフィス辞退届

　鳥取県知事　　　　　 　　　様

届出者　住所（法人にあっては、主たる事務所の所在地）

氏名（法人にあっては、名称及び代表者の氏名）

　下記の事業所について、新型コロナウイルス感染予防対策協賛店・協賛オフィスの届出を取り下げます。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 業　種 |  |
| 名　称 |  |
| 所在地 |  |
| 電話番号 |  |