（様式第５号)

鳥取県がん検診推進パートナー企業認定解除届出書

　　　　　年　　　　月　　　　日

　鳥取県知事　　　　　　　　　　様

　鳥取県がん検診推進パートナー企業認定事業実施要綱第１０条第１項により、鳥取県がん検診推進パートナー企業認定解除を届け出ます。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 届出者 | | |
| 企業・団体等の名称  および代表者名 | ふりがな |  |
| 企業・団体名 |  |
| ふりがな |  |
| 代表者名 | 印 |
| （参考までに、理由をお聞かせください） | | |