

(様式2)

年 月 日

群馬県企業管理者 様

登録者 住所 〒 -
電話 - -
名称
代表者氏名 印

社員紹介企業登録抹消届

群馬県企業局住宅分譲地に係る社員紹介制度取扱要綱により登録を抹消します。

【理由】

担当者
住所 〒 課 -
Tel.
E-mail

以上