令和　　年　　月　　日

**熊本県阿蘇草原応援企業サポーター認定辞退届**

　熊本県知事　様

所在地

企業・団体名

代表者

電話番号

　次の理由から登録を辞退しますので、熊本県阿蘇草原応援企業サポーター認証制度実施要綱第９条第２項の規定により届け出ます。

**＜辞退の理由＞**

|  |
| --- |
| 　 |