

(様式5)

年 月 日

解 約 依 頼 書

公益社団法人全国民営職業紹介事業協会 様

(利用者)

住所;

事業者名;

下記のとおり、事務代行サービスの解約を依頼します。

記

1 事務代行サービスの内容

2 事務代行サービスの利用停止時期