（様式第4号）

 　　　第　期登録（登録年月日：　　　　年　　月　　日）

　　年　　月　　日

**熊本県SDGs登録辞退届**

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SDGs登録制度要綱第9条第2項の規定により届け出ます。

＜辞退の理由＞

|  |
| --- |
|  |