(文 章 番 号) (○○年○○月○○日)

所在地 法人名 代表者の肩書・氏名 認定番号

島根県知事

計画廃止承認申請書

年 月 日付けで申請のあった計画廃止承認申請書については、島根県デジタル 拠点サービス提供者認定実施要綱の第9条に基づき、承認します。