

様式第9号（第12条関係）

（文章番号）
（〇〇年〇〇月〇〇日）

所在地
法人名
代表者の肩書・氏名
認定番号

島根県知事

認定取消通知書

認定番号 により認定された計画について、島根県デジタル拠点サービス提供者認定実施要綱の第12条に基づき、認定を取消することを決定しましたので、通知します。