

様式第9号（第9条関係）

令和     年     月     日

佐賀県知事   様

申請者   法人の住所  
          法人の名称  
          代表者氏名

住宅確保要配慮者居住支援法人指定辞退届出書

年     月     日付け建第     号で住宅確保要配慮者居住支援法人の指定を受けましたが、以下の理由により、指定の辞退を行いたいので、届け出ます。

記

辞退の理由：