

年 月 日

株式会社阿波銀行 御中

所在地：

企業名：

代表者名：

㊞

賛同企業登録廃止申請書

賛同企業として登録の廃止を希望するので、四国アライアンス奨学金返還支援制度（徳島県）賛同企業募集要項第5条に基づき、下記のとおり必要書類を添えて届出いたします。

■ 登録廃止理由

| | | |
|---|--------------------------|---|
| 主 な 理 由 （右記の要件に該当するかを確認し、確認欄に☑を入れてください。） | <input type="checkbox"/> | ・ 支援対象者を雇用する見込みがない |
| | <input type="checkbox"/> | ・ 四国アライアンス奨学金返還支援制度（徳島県）賛同企業募集要項第1条の要件を満たさなくなった |
| | <input type="checkbox"/> | ・ その他（差し支えなければ以下に詳細をご記入お願いします） |

■ 本申請書のお問合せ先

| | | | |
|---------------|--|------|--|
| 担当部署・担当者名 | | 電話番号 | |
| 電子メール（e-mail） | | | |

個人情報は株式会社阿波銀行の個人情報保護宣言に則って適切に取扱いさせていただきます。
 株式会社阿波銀行の個人情報保護宣言は以下のとおりです。
 株式会社阿波銀行 個人情報保護宣言 <https://www.awabank.co.jp/policy/privacy/>