（様式第６号）

 　　 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

　福岡県中小企業生産性向上支援センター長　殿

 申請者の住所

 商号又は名称

 代表者役職・氏名　　　　　　　　　　　　　印

（署名する場合は押印省略可）

＊登録済電子メールアドレスから送信する場合は、この様式への押印・署名を省略可

生産性向上支援中止願い

　　年　　月　　日付の生産性向上支援申込書による生産性向上支援については、中止していただきますようお願いします。