

(様式3)

記帳機械化事業「記帳機械化システム」利用解除届

令和 年 月 日

岡 山 南 商 工 会
会長 岩 田 成 美 様

事業所名 _____

代表者名 _____ 印
(フリガナ) ()

このたび、下記理由により、記帳機械化システムの利用を終了したく、事業所 I D の解除をお願いします。

記

事業所 I D ※追加 I D がある場合全て記入	
解除理由	