（様式７）

専門家登録（変更・廃止）届

令和　　　年　　　月　　　日

公益財団法人あきた企業活性化センター理事長　　　宛

専門家　　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名

　専門家派遣事業の専門家登録について、公益財団法人あきた企業活性化センター専門家派遣事業実施要領に基づき、以下のとおり（変更・廃止）届出します。

１　変更の場合

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 変更する項目 | |  |
|  | 変 更 前 |  |
| 変 更 後 |  |

※　所有資格の変更や追加の場合は資格証明書の写しを添付してください。

２　登録廃止の場合

|  |  |
| --- | --- |
| 理　　由 |  |