（様式第17号）

年　　月　　日

岩手県知事　様

届出者 住所

名称

代表者

住宅確保要配慮者居住支援法人指定辞退届出書

住宅確保要配慮者に対する賃貸住宅の供給の促進に関する法律(平成19年法律第112号)第40条の規定に基づく住宅確保要配慮者居住支援法人の指定を受けましたが、指定を辞退したいので下記のとおり届け出ます。

記

１　法人の名称

２　代表者職・氏名

３　指定番号

　　岩手県第　　号

４　指定を辞退する理由