様式第４号（第６条関係）

認定辞退届

令和　年　月　日

（宛先）静岡市長

所　在　地

名　　　称

代表者氏名

　　　年　　月　　日付け　　　第　　　　号により認定について、地方自治法施行令第167条の２第１項第３号等に定める障害者就労施設等に準ずる者の認定に関する事務事業実施要綱第６条第１項に基づき、下記の理由により認定を辞退したいので、届け出ます。

記

辞退理由

（担当者名：　　　　 　　　　　　 ）

（担当電話番号：　　　　　　　　　 　 ）