様式第５号（第７条関係）

　辞退届

　　　年　　月　　日

広島県知事　様

所在地又は住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　法人名称

代表者氏名　　　　　　　　　　　　　印

広島県障害者支援施設等に準ずる者認定要綱第７条第１項の規定に基づき，障害者支援施設等に準ずる者としての認定を辞退するので次のとおり届け出ます。

１　障害者就労施設の名称

２　辞退年月日

３　辞退の理由

４　連絡先

|  |  |
| --- | --- |
| 担当者名 |  |
| 連絡先 | 電話  FAX  Mail |