様式第６号（第11条関係）

令和　年　月　日

**ひょうごケアリーバー応援企業認定制度 辞退届**

兵庫県知事　様

|  |  |
| --- | --- |
| 所在地 |  |
| 企業名称 |  |
| 代表者名 |  |

令和　年　月　日付けで、「ひょうごケアリーバー応援企業認定制度」申請書を提出し、認定を受けましたが、下記の事項につきまして、認定を辞退します。

記

１　辞退理由

２　連絡先

|  |  |
| --- | --- |
| 申請担当者名  （部署・役職等） |  |
| 連絡先 | 電話番号： |
| メールアドレス： |