

様式第5号（第7条関係）

障害者支援施設等に準ずる者の認定辞退届

年 月 日

堺市長 殿

所在地  
名称  
代表者氏名

地方自治法施行令第167条の2第1項第3号に規定する障害者支援施設等に準ずる者の認定基準第7条の規定に基づき、下記のとおり辞退届を提出いたします。

認定番号（認定年月日）	
辞退理由	

（注）代表者が自署しない場合又は法人である場合は、記名押印をしてください。