様式第５号（第７条関係）

大阪府障害者等の雇用の促進等と就労の支援に関する条例に定める

障害者等の職場環境整備等支援組織の認定辞退届

　　　年　　　月　　　日

　　大　阪　府　知　事　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　所　在　地

　　　　　　　　　　　　　　　　事業者名称

　　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　印

　　　　　年　　　月　　　日付認定番号第　　　　号で認定を受けた、大阪府障害者等の雇用の促進等と就労の支援に関する条例に定める障害者等の職場環境整備等支援組織認定について、次のとおり認定を辞退しますので、大阪府障害者等の雇用の促進等と就労の支援に関する条例に定める障害者等の職場環境整備等支援組織の認定等実施要綱第７条の規定により届け出ます。

|  |  |
| --- | --- |
| 辞退年月日 |  |
| 辞退理由 |  |