様式第５号（第６条関係）

地方自治法施行令第１６７条の２第１項第３号に定める

障害者支援施設等に準ずる者の認定辞退届

　　　年　　　月　　　日

　　大　阪　府　知　事　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　所　在　地

　　　　　　　　　　　　　　　　事業者名称

　　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名

　　　　　年　　　月　　　日付認定番号第　　　　号で認定を受けた、地方自治法施行令第１６７条の２第１項第３号に定める障害者支援施設等に準ずる者の認定について、次のとおり認定を辞退しますので、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支援施設等に準ずる者の認定に係る事務取扱要綱第６条の規定により届け出ます。

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