下野市ワーク・ライフ・バランス推進事業所認定辞退届出書

年　　月　　日

下　野　市　長　　様

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申請者 | 事業所等の所在地 | 下野市 |
|  | 事業所等の名称 |  |
|  | 代表者 | ㊞ |

　下野市ワーク・ライフ・バランス推進事業所認定制度実施要綱第９条の規定により、次のとおり認定を辞退する旨届け出ます。

　この届出に伴い、下野市ワーク・ライフ・バランス推進事業所認定証を市長に返還します。

|  |  |
| --- | --- |
| 認定番号 | 第　　　　　　　号 |
| 辞退理由 |  |
| 担当者  連絡先 | 所属：　　　　　　　　　　　　　　氏名：  TEL：　　　　（　　　）  郵送先：〒　　　—  メールアドレス： |