様式第５号（第７条関係）

旭川市障害者就業機会提供団体認定辞退届

年　　月　　日

（宛先）旭川市長

（申請者）　所　在　地

団　体　名

代表者氏名

年　　月　　日付け旭　第　　　号で認定を受けた旭川市障害者就業機会提供団体認定について，次のとおり辞退しますので，旭川市障害者就業機会提供団体認定事務に関する要綱第７条の規定により，辞退届を提出します。

|  |  |
| --- | --- |
| 団体名 |  |
| 辞退理由 |  |