様式５（第９条関係）

**青森県健康経営事業所認定辞退届出書**

　　年　　月　　日

青森県知事　殿

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 届出者 | 事業所名称 |  |
|  | 代表者職・氏名 | 印 |

青森県健康経営認定制度実施要綱第９条（第１０条第２項において準用する第９条）の規定により、認定を辞退したいので、認定証を添えて下記のとおり届け出ます。

記

１　認定番号　　　第　　　　　　号

２　辞退理由