

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

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