

様式第4号(第7条関係)

「あおり働き方改革推進企業」認証辞退届出書

平成 年 月 日

青森県知事 殿

企業名

代表者職氏名

県内企業所在地

電話番号

「あおり働き方改革推進企業」認証制度要綱第7条の規定により、認証を辞退したいので、認証書を添えて下記のとおり届け出ます。

記

1 認証番号 第 号

2 辞退理由

提出先	青森市長島一丁目1番1号 青森県健康福祉部こどもみらい課 TEL:017-734-9301 FAX:017-734-8091 E-Mail:KODOMO@pref.aomori.lg.jp
-----	---