第９号様式（第１０条関係）

越谷市介護人材採用・育成事業者認証辞退届

年 　　月　　 日

越谷市長　宛

（申請者）住所

法人の名称

代表者の職・氏名

越谷市介護人材採用・育成事業者認証制度実施要領第１０条の規定に基づき、次のとおり認証を辞退します。

記

１ 認証の内容　　認証ランク

認証（更新）日 　　　　　　年 　　　月 　　　日

認証（更新）番号

２ 辞退の理由