

年 月 日

（宛先）松山市長

所在地又は住所

団体名又は氏名

代 表 者 氏 名

印

障害者支援施設等に準ずる者の認定辞退届

松山市障害者支援施設等に準ずる者の認定要綱第7条の規定により、次のとおり届け出ます。

1 辞退年月日

2 辞退の理由

1 以下の要件を喪失したため

2 その他（以下に内容を記載）

3 担当者

部署・職・氏名	
電話・FAX番号	（電話）（FAX）
メールアドレス	