第６号様式（第10条関係）

障害者支援施設等に準ずる者の認定辞退届

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

横浜市長

所在地

法人名

代表者職・氏名

（連絡先）

担当者

電 話　　　　　　　　ＦＡＸ

電子メール

横浜市障害者支援施設等に準ずる者の認定にかかる要綱第10条第１項の規定に基づき、下記により認定を辞退したいので届け出ます。