第４号様式（第１０条関係）

船橋市認知症の人にやさしいお店・事業所認定辞退届

年　　月　　日

船橋市長　あて

所在地

名称

代表者名

「船橋市認知症の人にやさしいお店・事業所」認定を辞退したいので、以下のとおり届け出ます。

記

１　認定番号　　　　　　　　　第　　　　　号

２　認定年月日　　　　　　　　　年　　月　　日

３　辞退の理由

|  |
| --- |
|  |