様式第４号（第８条関係）

市川市認知症のひとにやさしいお店・事業所認定辞退申出書

年　　月　　日

市川市長

所在地

名称

代表者氏名

（法人以外にあっては申請者の氏名及び住所）

市川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、市川市認知症の人にやさしいお店・事業所認定証及びステッカーを添えて、以下のとおり申し出ます。

記

１　認定番号　　　　　　　　　第　　　　　号

２　認定年月日　　　　　　　　　年　　月　　日

３　辞退の理由

|  |
| --- |
|  |