基準適合事業主認定辞退申出書

届出年月日　 　　令和　　年　　月　　日

都道府県労働局長　殿

　　　　　　事業主の氏名又は名称

（法人の場合）代表者の氏名

主たる事業

住所

〒

　障害者の雇用の促進等に関する法律第77条第１項に基づく認定を辞退したいので、下記のとおり申し出ます。

記

１　認定年月日

２　辞退の理由