様式第５号（第１０条関係）

さいたま市健康経営企業 認定辞退届

　　年　　月　　日

（あて先）さいたま市長

申請者　所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　名　称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

　　年　　月　　日付で交付のあった「さいたま市健康経営企業認定証」について、下記の理由により辞退します。

記

１．辞退理由

|  |
| --- |
|  |

２．添付書類

・さいたま市健康経営企業認定証

※上記代表者名は、次のとおり読替えることができるものとする。

　・認定を受けた者の死亡に伴い廃業となる場合は、その相続人

　・法人が合併その他の事由により消滅し、又は解散した場合は、その役員であった者、破産管財人又は精算人