別記第３号様式

やまぐち働きやすい介護職場宣言辞退届

　　年　　月　　日

山口県知事　様

法人名

やまぐち働きやすい介護職場宣言制度実施要綱第６条の規定に基づき、宣言を辞退します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 宣言事業所番号 |  | 宣言有効期限 | 年　　月　　日  　　　から  年　　月　　日 |

|  |  |
| --- | --- |
| 事業所名 | ふりがな |
|  |
| 所在地 | 〒　　－ |
| 電話 | （　　　　　　）　　　　－ |

|  |  |
| --- | --- |
| 該当事由 |  |

注）１．認証書(別記第２号様式)を添付してください。