第２号様式

認定こども園認定辞退届

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日

　山口県知事　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　郵便番号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　　　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　　　　名

　　　（電話　　　　　局　　　　　　　　番）

　　　　　　　　　　　　　　　届出者

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　郵便番号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　　　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　　　　名

　　　（電話　　　　　局　　　　　　　　番）

　下記のとおり認定こども園の認定を辞退したいので届け出ます。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 施設の名称 |  |
| 施設の所在地 |  |
| 認定こども園の名称 |  |
| 辞退の理由 |  |
| 運営終了予定年月日 | 年　　　月　　　日 |

注　申請者の住所及び氏名は、法人にあっては、その主たる事務所の所在地並びに名称及び　　代表者の氏名を記入すること。

備考　用紙の大きさは、日本産業規格Ａ列４とする。