様式３

健康づくりチャレンジ企業登録辞退届

登録番号第　　　　　号

令和　　年　　月　　日

兵庫県知事　　様

（所在地）

（企業等の名称）

（代表者職・氏名）

　令和　年　月　日付け　第　　　号で登録決定のあった、企業との連携による健康づくり促進事業実施要領の規定に基づく「健康づくりチャレンジ企業」の登録について、下記の事由により辞退します。

記

＜登録辞退を申し出る理由＞