

様式第9号（第15条関係）

年 月 日

東京都知事 殿

企業等の所在地

企業等の名称

代表者職・氏名

印

認定取消し申請書

年 月 日付け〔文書番号〕で認定決定された東京都男性育業推進リーダー設置企業については、東京都男性育業推進リーダー設置企業認定制度実施要綱第15条の規定に基づき、下記のとおり認定の取消しを申請します。

記

（取消しの理由）