

平成 年 月 日

## 地域密着型サービス事業者 応募辞退届

市 川 市 長

所在地 \_\_\_\_\_

法人名 \_\_\_\_\_

代表者氏名 \_\_\_\_\_ (印)

電話番号 \_\_\_\_\_

平成 年 月 日付で、公募に係る応募を下記の理由により辞退します。

記

1 辞退理由