

年 月 日

市川市特定施設入居者生活介護事業 応募辞退届

市 川 市 長

所 在 地 \_\_\_\_\_

法 人 名 \_\_\_\_\_

代表者氏名 \_\_\_\_\_

電 話 番 号 \_\_\_\_\_

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