

応 募 辞 退 届

年 月 日

市 川 市 長

所在地 _____
法人名 _____
理事長名 _____
電話番号 _____

市川市介護老人福祉施設整備・運営事業者の公募に係る応募を下記の理由により辞退しますので、届け出します。

記

(辞退理由)