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

代表者名

電話番号

　　年　　月　　日付けで、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