**応募辞退届**

令和　　年　　月　　日

（あて先）東金市長

法人所在地

法人名

代表者職氏名

電話番号

地域密着型サービス事業者公募（認知症対応型共同生活介護）に係る応募を下記の理由により辞退しますので、届け出ます。

記

【辞退理由】