応　募　辞　退　届

　　年　　月　　日

町　田　市　長

所 在 地

名称

代表者　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

ひかり療育園生活介護事業等運営事業者募集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）