　　年　　月　　日

　　恵　庭　市　長　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所在地住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　法　人　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

**応募辞退届出書**

　恵庭市地域密着型サービス事業者募集に対する応募について、辞退しますのでお届けします。

＜辞退理由＞