年　　月　　日

参　加　辞　退　届

伊予市長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　法人名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者職名・氏名　　　　　　　　　　　　㊞

所在地

伊予市認知症対応型共同生活介護（認知症高齢者グループホーム）事業者公募のため、参加申込書（様式第２号）を提出いたしましたが、下記のとおり辞退する旨を届け出ます。

記

１．辞退の理由

２．法人内のご担当部署（連絡先）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 担当部署名 | |  | | |
| 担当者 | 職名 |  | | |
| 氏名 |  | | |
| 連絡先 | 電話 |  | FAX |  |
| E-mail |  | | |