

(様式 17)

応 募 辞 退 届

令和 年 月 日

別府市長 あて

(辞退者)

住 所

法人名

代表者職及び氏名

令和 年 月 日付、別府市第9期介護保険事業計画に係る介護保険サービス事業者の応募申込書を提出しましたが、都合により応募を辞退します。