（様式6）

令和　　年　　月　　日

みどり市長　須藤　昭男　様

住所

商号又は名称

代表者名　　　　　　　　　　　　　　印

辞　退　届

みどり市看護小規模多機能型居宅介護整備運営事業者公募への参加は、都合により辞退します。

（連絡先）

氏　名

所属・役職

電話番号

ＦＡＸ

電子メール