

様式9

応 募 辞 退 届

令和      年      月      日

箕輪町長

所 在 地 \_\_\_\_\_

法 人 名 \_\_\_\_\_

代表者名 \_\_\_\_\_ (印)

電話番号 \_\_\_\_\_

箕輪町障がい者グループホーム整備運営事業者の公募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)