年　　 月 　　日

辞　　　　　退　　　　　届

猪　名　川　町 長　　様

所在地

法人名

代表者氏名 　　　　　　　　　　　　㊞

電話番号

年　　 月　　 日付けで、令和７年度猪名川町地域密着型サービス指定候補事業者公募（定期巡回･随時対応型訪問介護看護事業所）に係る応募を下記の理由により辞退します。

記

１ 辞退理由