（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。