（様式９）

**応 募 辞 退 届**

令和　　年　　月　　日

横浜市長

（申請者）　主たる事務所の所在地

横浜市内事務所の所在地

法人等の名称

代表者氏名

記

　　　　　　　　　　　　　　　　の理由により、生命を脅かす病気の子どもと家族の療養生活支援施設整備運営事業者の応募申請を辞退します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| グループの代表法人連絡先 | | | |
| 部署・役職 |  | 電話番号 |  |
| （フリガナ）  担当者名 |  | ＦＡＸ |  |
|  |

**この届は辞退決定後、速やかに提出してください。**