平成　　年　　月　　日

応　募　辞　退　届

（あて先）松戸市長

（応募法人）

所在地

法人名

代表者職氏名　　　　　　　　　　　　　　㊞

　松戸市基幹相談支援センター運営業務委託法人の応募申込をしましたが、応募申込を辞退します。

担当者連絡先

|  |  |
| --- | --- |
| 氏名 |  |
| 所属部署 |  |
| 電話番号 |  |
| E-mail |  |

　※共同設置での応募を辞退する場合は、全ての法人が記載し提出すること。