**辞　退　届**

令和　　年　　月　　日

中津川市長　青山　節児　様

（申請者）

法人名

所在地

代表者職名

代表者氏名

令和　　年　　月　　日付で申請しました坂下診療所・坂下老人保健施設の運営事業候補者の指定申請について、辞退します。

|  |
| --- |
| 担　当　者　連　絡　先 |
| 所　属 |  |
| 役　職 |  |
| 氏　名 |  |
| ＴＥＬ |  |
| ＦＡＸ |  |
| E-mail |  |