令和　年　月　日

（宛先）春日井市長

応　募　辞　退　届

　令和　　年　　月　　日付、春日井市地域包括支援センター運営法人への応募申込を辞退します。

住　　　所

法　人　名

代表者氏名

担当者名

電話番号

ＦＡＸ番号