様式第６号

申請辞退届

令和　　年　　月　　日

西原町長　殿

所在地

事業者名称

代表者職氏名

「西原町子育て世帯訪問支援事業」の事業者登録について、以下のとおり申請を辞退します。

記

1　申請書類提出日　　　　　　令和　　年　　月　　日

2　申請辞退理由

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |