辞　退　届

令和　　年　　月　　日

　（宛先）瀬戸市長

（申込者）

所在地

法人名

代表者氏名

電話番号

　令和６年度瀬戸市配食サービス事業 事業者登録申請を辞退します。

（辞退の理由）