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２年度瀬戸市介護認定電子審査会システム構築業務委託の業者選定を辞退します。

（辞退の理由）