（様式1-4）

**応募予定者登録辞退届**

2024年　月　日

神戸市長　宛

当社は「市有地を活用した共同生活援助事業所整備事業」に応募予定者として登録しましたが、以下の理由により辞退します。

|  |  |
| --- | --- |
| 法人名 |  |
| 所在地 | 〒 |
| 代表者役職・氏名 |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 辞退理由 |  |

連絡先　（上記と同様の部分は記入不要です）

|  |  |
| --- | --- |
| 所在地 | 〒 |
| 部署名 |  |
| 担当者役職・氏名 |  |
| 担当者連絡先 | TEL：E-mail： |

※電子メールに添付の上、以下のアドレス宛に送付してください。

　件名は「事業者公募　応募予定者登録辞退届」としてください。

　E-mail：syogaishisetsushien@office.city.kobe.lg.jp　（事務局：福祉局障害福祉課）