（様式９）

　年　　月　　日

（あて先）茅ヶ崎市長

所在地

法人名

代表者氏名

取下書

令和７年度茅ヶ崎市指定地域密着型サービス事業者の公募について、応募を取下げます。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 担当者連絡先 | | | |
| フリガナ |  | 所属部署 |  |
| 担当者氏名 |  |
| 電話番号 |  | ファクス番号 |  |
| メールアドレス |  | | |