

堺市訪問型病児保育事業者指定辞退申出書

年 月 日

堺市長 殿

所在地

名称

代表者氏名

(代表者が自署しない場合又は法人である場合は、記名押印してください。)

堺市訪問型病児保育事業者の指定を辞退したいので、次のとおり申し出ます。

1. 辞退年月日 年 月 日

2. 辞退する理由